



Superintendência Estadual de Gestão de Pessoas - SEGEP

CHECKLIST

NOME:	
CPF:	
LOTAÇÃO:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	

PAGAMENTO VERBAS RESCISÓRIAS

DOCUMENTOS	OBS.	ENTREGUE ID SEI
Requerimento Padrão solicitando as Verbas Rescisórias	1 via	
Decretos de Nomeação e exoneração do período solicitado	1 via	
Documento de identificação: RG e CPF	1 via	
Declaração de bens		
Comprovante de Residência		
Certidão Diversos Responsáveis http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/emissao Autenticação: http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/autenticacao	1 via	
Certidão Negativa de Diárias: http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/emissao Autenticação: http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/autenticacao	1 via	
Certidão Suprimento de Fundos: http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/emissao Autenticação: http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/autenticacao	1 via	
	1 via	

Conferido por: _____

Porto Velho, ____ / ____ / ____

