

### Orientações

1. Este formulário deverá ser levado ao Vapt Vupt preenchido, juntamente com Carteira de Identidade e CPF do servidor e assinado na presença do Funcionário do Vapt Vupt, pois será lavrada sua autenticidade tendo vista o Art. 3º, I, da Lei nº 13.726 de 08/10/2018.
2. Somente após o reconhecimento por AUTENTICIDADE, procede-se o cadastramento da senha.
3. O Servidor deverá comparecer a qualquer unidade de Vapt Vupt e apresentar este formulário preenchido, portando Documento de Identificação Oficial (legível e com foto que seja possível identificar o usuário) e CPF. Obs.: Não são aceitos como documentos de identidade: cópia do documento de identidade, ainda que autenticada em cartório, nem protocolo deste documento; certidão de nascimento; CPF; título de eleitor; carteira de motorista (modelo sem foto); carteira de estudante; carteira funcional sem valor de identidade; documentos ilegíveis, não identificáveis e/ou danificados; quaisquer outros não especificados no item anterior.
4. O servidor que estiver com o nome desatualizado no órgão de origem em razão de matrimônio, separação judicial, divórcio ou outro motivo deverá providenciar atualização junto ao setor responsável do órgão em que é lotado. A senha poderá ser feita nesta situação, porém alertamos que o banco pode não aceitar o documento de identificação com o nome diferente.

### Autorização para cadastramento de senha para realização de empréstimo consignado - TITULAR

Eu, \_\_\_\_\_, vínculo nº \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ pelo presente instrumento autorizo o(a) atendente da SEGPLAN, a gerar uma senha no Sistema Digital de Consignação em Folha de Pagamento (Neoconsig), responsabilizando-me por todos os atos praticados na solicitação desta e me comprometo a cumprir com as orientações que me foram repassadas a fim de validar este procedimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme documento de identidade

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atendente Vapt Vupt

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Data)

Obs.: Após a emissão da senha, este formulário deverá ser arquivado.