	GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS	AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO (Empréstimo Financeiro Pessoal)

I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG

01 – NOME:	02 – Nº PROCESSO:	03 – CPF:

II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO

04 – NOME:	05 – MATRÍCULA	06 – CPF

07 – CONSIGNADO:	08 – CONSIGNANTE:
☐ Servidor Ativo / Inativo ☐ Pensionista IPSEMG / IPSM ☐ Bolsista (Lei 15.790/2005) ☐ Pessoal Contratado (Lei 18.185/2009)	☐ SEPLAG ☐ IPSEMG ☐ IPSM ☐ CBMMG ☐ PMMG ☐ DPMG

09 – LOGRADOURO:	10 – Nº / COMPLEM.:	11 – CEP:

12 – BAIRRO / DISTRITO:	13 – MUNICÍPIO:	14 – UF:	15 – TEL. (DDD):

III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO

16 – SIGLA:	17 – CNPJ:	18 – CÓD. CREDENCTO. SEPLAG:
COOPSEF	16.721.078/0001-35	092

19 – LOGRADOURO:	20 - Nº / COMPLEM :	21 – CEP:
AVENIDA BRASIL Nº 1660		30140-003

22 – BAIRRO / DISTRITO:	23 – MUNICÍPIO:	24 – UF:	25 – TEL. (DDD):
FUNCIONÁRIOS	BELO HORIZONTE	MG	(31) 3269 5700

IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO

26 – Número de Contrato	27 - Valor Total Solicitado	28 - Valor Total Financiado	29 - Valor Líquido Pago	30 - Juro Mensal (%)	31 - Qtde. Parcelas	32 - Valor Parcela	33 - Mês/Ano Início/Desconto

34 – Pelo presente autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima, em minha folha de pagamento, a favor do (a) C.E.C.M DOS FUNC. DA SEC. DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS LTDA – COOPSEF

Consignatário (Razão Social e Sigla).

35 – LOCAL:	36 – DATA:	37 - ASSINATURA DO CONSIGNADO:

V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)	VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado) Obrigatório, independente da condição do item V.
38 RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)	39 – RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)

40 - LOCAL	41 - DATA	42 - LOCAL	43 - DATA