



**UFC
PROGEP**

SOLICITAÇÃO AUXÍLIO FUNERAL

Lei 8.112 de 11/12/1990 Art. 226 Seção VIII

A(O) Pró-Reitor(a) de Gestão de Pessoas

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (C ó p i a s A u t e n t i c a d a s)

- | | |
|---|---|
| <p>1) Atestado de Óbito
2) Cópia da IDENTIDADE e do CPF do requerente
3) Cópia da IDENTIDADE e do CPF do falecido</p> | <p>4) Certidão de Casamento Atualizada ano vigente (no caso de CÔNJUGE)
5) Nota Fiscal das despesas efetuadas com o FUNERAL</p> <p>Obs: Os documentos acima citados com exceção da nota fiscal do funeral podem ser autenticados na Central de Serviços ao Servidor, mediante a apresentação dos originais.</p> |
|---|---|

DADOS DO(A) REQUERENTE

NOME			
NOME SOCIAL			
ENDEREÇO			TELEFONE/CELULAR
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
IDENTIDADE	CPF	BANCO	AGÊNCIA Nº DA CONTA
E-MAIL			
OPÇÕES			
<input type="checkbox"/> PARENTE DO(A) SERVIDOR(A)/APOSENTADO(A) GRAU DE PARENTESCO		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> FALECIDO(A)			
<input type="checkbox"/> OUTRO			

Servidor(a)/aposentado(a) falecido(a) possuía outro cargo no RJU	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	Obs: Se o(a) servidor(a)/aposentado(a) falecido(a) possuía dois cargos regidos pela Lei Nº 8.112/90, a família deve optar pelo que é mais vantajoso.
--	--	--

Requerente é servidor(a)/aposentado(a) da UFC	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM
---	--

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)/APOSENTADO(A) FALECIDO(A)

MAT. SIAPE	NOME		
NOME SOCIAL			
IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	UF	DATA EMISSÃO ____/____/____
CPF			
DATA ____/____/____	_____ ASSINATURA DO(A) REQUERENTE		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
