



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
COORDENADORIA DE APOSENTADORIAS, PENSÕES E EXONERAÇÕES
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (048) 3721-9912 – EMAIL CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL
(Art. 226 e 227 da Lei 8.112/90, de 11/12/1990)

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: _____
Celular: _____ Email: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Município: _____
UF: _____ CEP: _____ Grau de Parentesco: _____

Dados Bancários:
Banco: _____ Agência: _____ C/C: _____

Dados do ex-servidor:
Nome: _____
CPF: _____ Matrícula UFSC: _____ Matrícula SIAPE: _____

Florianópolis, _____ de _____ de _____ .

Assinatura

Documentos necessários (cópias autenticadas em cartório ou por outro servidor da UFSC):

- () Cópia do CPF e da Carteira de Identidade do requerente
- () Cópia do atestado de óbito e do último Contracheque (frente e verso) do ex-servidor
- () Cópia do comprovante de despesa (NOTA FISCAL) em nome do requerente