



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: _____ () Corrente
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ () Poupança

Dados do ex-servidor:
Nome: _____
CPF: _____ Matrícula UFSC: _____ Matrícula SIAPE: _____
É servidor(a) de outro órgão público? () Sim () Não
Nome do Órgão: _____ Telefone: _____
Solicitou o auxílio-funeral em outro órgão público? () Sim () Não

Solicito o pagamento de auxílio-funeral, nos termos dos arts. 226 e 227 da Lei nº 8.112/90, por **não ter solicitado idêntico auxílio em outro órgão público.**

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 da certidão de óbito
- () Cópia do comprovante de despesa (NOTA FISCAL) em nome do requerente