



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

AUXÍLIO FUNERAL

REQUERENTE			
NOME			
LOGRADOURO			NÚMERO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE		E-MAIL	
CPF	REGISTRO GERAL (RG)/ÓRGÃO EXPEDIDOR		
GRAU DE PARENTESCO			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA () CORRENTE () POUPANÇA Nº:	
REQUERIMENTO			
Requer a concessão do Auxílio Funeral, com base nos artigos 226 a 228 da Lei nº 8.112/90, relativo ao funeral do(a) ex-servidor(a) abaixo. Para tanto, anexa cópia do atestado de óbito, comprovante original das despesas funerárias em nome do requerente, cópia do CPF e RG do(a) requerente.			
NOME SERVIDOR			MATRÍCULA SIAPE
DATA DO ÓBITO		LOCAL DO ÓBITO	

NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO

LOCAL/DATA: _____ em, ____/____/____	_____ ASSINATURA DO(A) REQUERENTE
---	--------------------------------------