



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Ilmo(a). Sr(a). Diretor(a) do Departamento de Pessoal:

Eu, _____,
CPF _____, RG: _____, responsável pelo funeral do
ex-servidor _____,
matrícula _____, falecido em ___/___/____, requer a V. S.^a a concessão de Auxílio
Funeral, a que tem direito.

DADOS PARA PAGAMENTO DO AUXÍLIO

Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____ Fone: _____
Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____
Grau de parentesco com o ex-servidor: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Natal-RN, ___/___/____

REQUERENTE

PARA USO EXCLUSIVO DA SAP/DAP

Nome: _____ Matrícula: _____
Lotação: _____
Cargo: _____ Classe: _____ Padrão: _____
Situação Funcional:
 Ativo Inativo

Data de Óbito: ___/___/____

Valor do AUXÍLIO FUNERAL: _____

Em ___/___/____

CHEFE DA SAP

Autorizo, nos termos do artigo 226, da Lei 8112/90, e de acordo com as informações prestadas nos autos, o pagamento do Auxílio Funeral.

Encaminhe-se ao DCF para as devidas providências.

Em ___/___/____

DIRETOR(A) DO DAP