



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**  
**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**  
Rod. Juscelino Kubitschek, KM-02 - Jardim Marco Zero – Macapá/AP  
Telefone: (96) 3312-1730 / 3312-1729  
CNPJ: 34.868.257/0001-81

**REQUERIMENTO**  
**AUXÍLIO FUNERAL**

Solicito **pagamento do Auxílio Funeral**, em conformidade com a Lei nº 8.112/90, pelo óbito do Ex-servidor abaixo identificado:

**1. Dados do Requerente**

Nome completo*:			
CPF*:	Banco*:	Agência*:	Conta*:
Grau de Parentesco*: ( ) Cônjuge ( ) Companheira(o) ( ) Filho ( ) Outros			
Endereço residencial:			
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone residencial: ( )		Celular*: ( )	
E-mail*:			

\* preenchimento obrigatório

**2. Dados do ex-servidor (a)**

Nome completo*:	
Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):	
Matrícula SIAPE*:	CPF*:
Situação na data do óbito*: ( ) Ativo ( ) Inativo	

\* preenchimento obrigatório

**3. Documentos a serem anexados a este requerimento**

a) Cópia da Certidão de Óbito
b) Cópia da Certidão de Casamento, quando o requerente for o cônjuge (Atualizada)
c) Cópia da Carteira de Identidade e do CPF do Requerente
d) Nota Fiscal das despesas em nome do requerente, quando solicitado por terceiro.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)