



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO GERAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

REQUERIMENTO AUXÍLIO FUNERAL

Venho requerer o pagamento do Auxílio Funeral, em conformidade com o art.226, da Lei 8112/90, pelo óbito do Ex-Servidor abaixo identificado:

1. Dados do requerente

GRAU DE PARENTESCO:

Viúvo(a) () Companheiro(a) () Filho(a) () Outros () _____

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: () _____

E-mail: _____

Endereço Residencial: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Banco: _____ Ag. _____ Conta _____

2. Dados do(a) Ex- Servidor(a):

Nome do(a) Ex-servidor(a) _____

Situação na data do óbito: Ativo () Inativo () Data do óbito: ____/____/____

Matricula SIAPE: _____ CPF: _____

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura: _____