



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Sr(a) Coordenador(a) da Unidade de Gestão de Pessoas do campus

Eu, ,

RG , CPF ,

residente à

nº , complemento , cidade , CEP ,

telefone , e-mail

na qualidade de , em face ao falecimento do Sr(a)

,

RG , ocorrido em , conforme documentos anexos,

vem requerer a Vossa Senhoria, o pagamento do "Auxílio Funeral" a que faz jus, nos termos da legislação em vigor, a ser creditado no BANCO ,

agência nº , município da agência conta nº

, tipo da conta .

Informo que, caso haja acumulação de cargos, não solicitarei o auxílio-funeral em outro órgão, conforme o artigo 226, § 1º da Lei nº 8.112/1990:

§ 1º No caso de acumulação legal de cargos, o auxílio será pago somente em razão do cargo de maior remuneração.

Neste termos, deferimento.

, de de .

Assinatura do requerente