

NÚMERO SIGA: _____



LANÇADO EM PELO NUCB EM:

_____/_____/_____

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR**

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO-FUNERAL

<u>DADOS DO SERVIDOR FALECIDO</u>	
Nome:	
SIAPE:	Campus:
Data do Óbito:	
Nº Certidão do Óbito:	
<u>DADOS DO REQUERENTE</u>	
Nome:	
Nome Social: <small>(Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH):</small>	
CPF:	Data de Nascimento: ____/____/____
RG:	Data de emissão do RG: ____/____/____
Órgão Expedidor:	Pessoa da Família: () SIM () NÃO Relação de Parentesco _____
Endereço:	
Complemento:	
Bairro:	CEP:
Município:	Telefones:
E-mail:	
Nome do Banco:	Nº do Banco:
Nome da Agência:	Nº da Agência:
Endereço da Agência:	
Nº da Conta:	Variação:
<u>DADOS DA NOTA FISCAL</u>	
Titular:	
Nº:	
Data de Emissão:	
Obs.: Anexar, a Nota Fiscal, cópia dos documentos acima informados (RG, CPF, endereço, cartão do banco, etc) e o último contracheque do servidor falecido.	

Em, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente