



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL



AUXÍLIO-FUNERAL

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME COMPLETO DO REQUERENTE		
ESTADO CIVIL	CPF	TELEFONE
ENDEREÇO COMPLETO		
CIDADE	ESTADO	CEP
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO

NOME COMPLETO		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO	CARGO/REF./SÍMBOLO	MATRÍCULA
ESTADO CIVIL	CPF	BANCO AG. C/C
CIDADE DE EXERCÍCIO	ESTADO	DATA DO ÓBITO

REQUER AUXÍLIO-FUNERAL

Com fundamento na Lei n. 2.590, de 26 de dezembro de 2002 na qualidade de (indicar o parentesco ou o vínculo de dependência):

Em ____/____/____

Requerente ou representante legal

Em, ____/____/____

Pró-Reitor(a) de Desenvolvimento Humano e Social