



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**PENSÃO POR MORTE**

<b>REQUERENTE</b>			
NOME			
LOGRADOURO			NÚMERO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE		E-MAIL	
CPF		REGISTRO GERAL (RG)/ÓRGÃO EXPEDIDOR	
GRAU DE PARENTESCO			
BANCO	AGÊNCIA (NÚMERO E NOME)	Nº: CONTA CORRENTE	
<b>REQUERIMENTO</b>			
Requer a concessão de Pensão por morte do(a) ex-servidor(a) abaixo identificado(a), com base nos artigos 215 a 225 da Lei nº 8.112/90. Para tanto, anexa cópia dos seguintes documentos: I) do servidor falecido: cópia do atestado de óbito, identidade e CPF II) do requerente: cópia de identidade, CPF, título de eleitor e certidão de nascimento ou casamento dos dependentes			
NOME EX-SERVIDOR(A)			MATRÍCULA SIAPE
DATA DO ÓBITO		LOCAL DO ÓBITO	

NESTES TERMOS,  
PEDE DEFERIMENTO

LOCAL/DATA: _____, ____ de ____ de ____.	_____ ASSINATURA DO(A) REQUERENTE
---	--------------------------------------