



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Ouro Preto
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Coordenadoria de Pagamentos e Benefícios



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E NÃO RECEBIMENTO DUPLO DO BENEFÍCIO
AUXÍLIO FUNERAL

1 . Dados do ex-servidor(a)

Nome Completo:		
Nome Social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):		
Matrícula SIAPE:		
CPF:		
Situação na data do óbito:	Ativo ()	Aposentado ()

2 . Dados do(a) Requerente

Nome Completo:	
Nacionalidade:	
Estado Civil:	
Profissão:	
Carteira de Identidade:	

3 -Declaração

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados perante a Coordenadoria de Pagamentos e Benefícios da UFOP para a requisição do AUXÍLIO FUNERAL são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade).

DECLARO ainda , sob as penas da lei, que não recebi o mesmo benefício em outro órgão público. No caso de acumulação lícita de cargos ou proventos de aposentadoria pelo servidor falecido.

LOCAL E DATA

ASSINATURA