



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº _____

Data: ____/____/____ fls. _____

Rubrica: _____

ID: _____

**REQUERIMENTO PARA ENCERRAMENTO DE FOLHA
POR FALECIMENTO**

À Superintendência de Recursos Humanos da UERJ,

Nome requerente

Endereço

Nº

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone

Celular

E-mail

Na qualidade de:

1) Dados do ex-servidor

Nome

Matrícula UERJ

Cargo

Lotação

Localização

Vem requerer o **Encerramento de Folha** por motivos de falecimento, de acordo com a legislação vigente.

Neste termos, pede deferimento.

LEIA COM ATENÇÃO: Documentos necessários (Original + cópia para conferência no Serviço de Atendimento ao Usuário/SRH): Cópia autenticada da Certidão de Óbito; Cópia do RG e CPF do requerente; Cópia do ultimo contracheque; Número da agência e conta bancária do requerente.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Observação: Favor protocolar documento na sala T-68.