



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

## REQUERIMENTO PARA ENCERRAMENTO DE FOLHA POR FALECIMENTO

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ,

Nome do 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 na Coordenadoria de Atendimento / SGP):** Cópia autenticada da Certidão de Óbito; Cópia do RG e CPF do requerente; Cópia do último contracheque do servidor; Número da agência e conta bancária do requerente.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente

