



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concessões e Registros (CCRE)
Núcleo de Concessões (NUC)



REQUERIMENTO DE CONCESSÃO PARA AUSÊNCIA DO SERVIÇO EM RAZÃO DE FALECIMENTO FAMILIAR

À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas— PROGEP/UFSM
A/C do Núcleo de Concessões/CCRE

Nome completo: _____.

Matrícula do SIAPE: _____. E-mail: _____.

Telefones para contato: _____.

Lotação de exercício: _____.

Através do presente, venho comunicar ausência, sem qualquer prejuízo, do serviço por 08 (oito) dias consecutivos, em razão de falecimento de _____ (**relação de parentesco - ver observação**), conforme a alínea "b", inciso III, do art. 97 da Lei nº. 8.112/90.

Santa Maria, ____ / ____ / ____.

[assinatura do(a) servidor(a)]

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Certidão de óbito, que identifique o grau de parentesco.
(autenticada em cartório ou conferida com a original pela chefia ou por servidor da PROGEP/DAG/DivGP HUSM).

OBSERVAÇÃO: A concessão de licença em razão de falecimento aplica-se quando o falecido for cônjuge, companheiro(a), pai ou mãe, madrasta ou padrasto, filho(a), enteado(a), menor sob guarda ou tutela ou irmão(ã) do servidor solicitante. Informar no campo "**relação de parentesco**".