



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE PECÚNIA RELATIVA À LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE  
NÃO USUFRUÍDA EM VIDA**

Senhor(a) Diretor(a) do Departamento de Administração de Pessoal,

Eu, \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,  
beneficiário(a) da PENSÃO por motivo de falecimento, prevista no art. 215 da Lei nº 8.112/90, na  
qualidade de \_\_\_\_\_ do(a) ex-servidor(a)  
\_\_\_\_\_, vem requerer, a  
**Conversão em Pecúnia** dos períodos de licença prêmio por assiduidade adquiridos e não usufruídos  
pelo(a) citado(a) ex-servidor(a), em virtude do falecimento do(a) mesmo(a), ocorrido em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Nestes Termos  
Pede Deferimento

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

N.º da Conta Bancária: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

N.º da Agência: \_\_\_\_\_

Nome da Agência: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: ( ) \_\_\_\_\_

**Documentos necessários:** Identidade e CPF do(a) requerente do pagamento; Dados bancários do(a) requerente; e Comprovante de residência.