

# REQUERIMENTO

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>. Presidente da CAPESESP

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, venho solicitar à direção da CAPESESP um adiantamento do reembolso das despesas com o funeral de meu dependente \_\_\_\_\_, falecido em \_\_\_\_\_, no valor equivalente a 50% do limite estabelecido para o benefício.

Outrossim, declaro concordar e estar ciente de que deverei encaminhar a documentação necessária para o reembolso dentro do prazo de 15 dias, sob pena de devolução do valor adiantamento, mediante desconto em folha salarial.

Nestes termos,

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
localidade data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado Titular