

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO – PSICOLÓGICO/PSIQUIÁTRICO**Dados do Requerente:**

Nome completo: _____

CPF: _____

Endereço completo: _____

Telefone fixo e Celular: _____

E-mail: _____

Grau de Parentesco com a vítima: _____

Dados da Vítima:

Nome completo: _____

CPF: _____

Empresa que trabalhava: _____

Documentos necessários do requerente (cópia):

- ✓ Certidão de Nascimento/RG;
- ✓ CPF;
- ✓ Comprovante de Residência;

Documentos necessários da vítima (cópia):

- ✓ Certidão de óbito;

Através do presente, e com base nas informações que presto sob as penas da lei, venho solicitar minha inclusão na relação de dependentes irmão(a) / filho(a), para o fim de receber o atendimento psicológico e psiquiátrico concedido pela VALE S/A ao dependente de trabalhador falecido ou desaparecido em razão do rompimento da Barragem de Brumadinho.

Estou ciente que o retorno da Vale, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, poderá ser dado via postal, e-mail ou mensagem de WhatsApp, a partir dos dados por mim informados no presente Requerimento.

Data ____/____/____

Assinatura do Requerente

Vale:

Assinatura do atendente _____

Matrícula _____