



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

COMUNICADO DE FALECIMENTO DO SERVIDOR POR FAMILIAR OU TERCEIROS

Sr(a) Chefe da Seção de Controle de Afastamentos e Desligamentos,

Eu, _____,
na qualidade de _____ (informar grau de parentesco ou de relação com o(a) servidor(a)
falecido(a) **comunico** que _____,
servidor(a) do quadro ativo desta Universidade, ocupante do cargo de _____
faleceu em ____/____/____, conforme certidão de óbito anexa ao processo
administrativo.

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e assumo a responsabilidade de sofrer
as penalidades por quaisquer informações falsas nos termos da lei.

Local e data

Assinatura do comunicante

Apresentar no Protocolo (comprovantes originais):

- Comunicado de falecimento de servidor devidamente preenchido e assinado;
- Certidão de óbito do servidor.

**ATENÇÃO: Em caso de familiar ou terceiro atuar o processo de auxílio funeral, não é necessário
atuar também este comunicado de falecimento.**