



**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,

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.