|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTOPró-Reitoria de Gestão de Pessoas | **COMUNICAÇÃO DE****FALECIMENTO** |

|  |
| --- |
| Venho por meio deste informar, na forma da lei, conforme dados constantes abaixo: |
| **1. Dados de quem faz a comunicação** |
| Nome completo: |
| CPF: |
| Parentesco:  |
| Endereço completo: |
| Bairro: |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone residencial: ( )  | Celular: ( )  |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| **2. Dados do(a) falecido(a): e se era servidor(a) ativo(a) ou aposentado(a) ou pensionista.** |
| Vínculo com a instituição [servidor(a) ativo(a), aposentado(a) ou pensionista]:  |
| Nome completo:  |
| CPF: |
| Data do falecimento:  |
| Obs. (caso necessário):  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Documento(s)** |
| Encaminho em anexo o(s) documento(s) necessário(s):1. Certidão de óbito2. Este formulário preenchido e assinado. |

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

(Local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)