

**Anexo 17**  
**Requerimento de Avaliação da Capacidade Laborativa de Servidor por Recomendação Superior**

Cód. CONARQ – 024.3	Cód.: 016	ANO: 17	Versão: 01	Data: 08/09/2017
---------------------	-----------	---------	------------	------------------

À Direção Geral de Gestão de Pessoas:

Eu, \_\_\_\_\_  
Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, Cargo \_\_\_\_\_, Campus \_\_\_\_\_  
venho por meio deste, requerer a abertura de processo administrativo para **avaliação em perícia médica** do servidor \_\_\_\_\_, SIAPE nº \_\_\_\_\_, em virtude de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

\_\_\_\_\_  
Ciência do servidor