

Anexo 13
Requerimento de Recurso

Ao Núcleo de Saúde e Segurança do Trabalho:

Eu, _____, telefone: _____,
Matrícula SIAPE nº _____, Cargo: _____, *Campus*:
_____, considerando o exame pericial realizado na Unidade
_____, no dia _____, referente ao laudo Pericial nº
_____, na condição de servidor(a) requerente acima identificado(a), solicito
recurso da perícia.

Justificativa do Pedido de Recurso:

Base Legal:

Conforme artigos 107 da Lei nº 8.112/1990.

Tenho ciência que, tratando-se de reavaliação de Licença Saúde, em caso de indeferimento deste pleito, os dias em que não comparecer ao trabalho serão considerados como faltas não justificadas.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente