

Anexo 9
Requerimento para Tratamento de Servidor Acidentado à custa de Recursos Públicos.

Cód. CONARQ – 026.12	Cód.: 009	ANO: 17	Versão: 01	Data: 08/09/2017
----------------------	-----------	---------	------------	------------------

À Direção Geral de Gestão de Pessoas:

Nome: _____

SIAPE: _____ Campus/Setor: _____

Tratamento Solicitado:

Justificativa:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Para Utilização dos Peritos
() Deferido () Indeferido

Recomendações:

Médico(a) perito(a)

_____, _____ de _____ de _____.