

Anexo 11

Requerimento de Avaliação de Servidor Aposentador por Invalidez Para Fins De Reversão

Cód. CONARQ – 023.11	Cód.: 011	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 junta médica pericial do servidor _____,
SIAPE nº _____, para fins de **reversão de aposentadoria por invalidez** em virtude de _____

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requente

Ciência do servidor