

Anexo 12

Requerimento de Avaliação de Servidor Aposentado para Constatação de Invalidez por Doença Especificada no § 1º do Art. 186 para fins de Integralização de Proventos

Cód. CONARQ – 026.13	Cód.: 012	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 **para constatação de invalidez permanente por doença especificada em lei**, com vistas à integralização de proventos, conforme atestado médico e exames complementares em anexo.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor