

GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

REQUERIMENTO PARA ASSUNTOS DIVERSOS

(Revisão 01- Junho/2019)

1 – Identificação:

Nome: _____

Sexo: M() F() Data de Nascimento.: ____/____/____ CPF: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

2 – Dados Funcionais:

Órgão de Lotação: _____

Local de Exercício: _____ Telefone: () _____

Cargo: _____

Provimento/Cargo: ()Efetivo ()Comissionado ()Outro/Descrever _____

3 – Solicitação:

Via do presente, nos termos da legislação atual e apresentando todos os documentos necessários, venho à Gerência de Qualidade de Vida Ocupacional solicitar:

4 – Justificativa:

5- Documentos e exames apresentados:

Caso necessário, autorizo a divulgação do CID/patologia que me acomete.

Caso seja representante, apresentar documento comprobatório.

Cidade: _____

Data: ____/____/____

Assinatura