



DIRETORIA-EXECUTIVA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR
GERÊNCIA CENTRAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR
COORDENAÇÃO PSICOSSOCIAL

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

CPF: _____ Sexo: () Masc. () Fem.

Data de Nascimento: ___/___/___ Grau de Escolaridade: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

DADOS FUNCIONAIS

Data de Admissão: ___/___/___

Tempo restante para aposentadoria: _____

Atividades/funções exercidas atualmente:

Tempo de exercício nas atividades atuais: _____

Atividades/funções exercidas durante o tempo de serviço público estadual:

1) _____

_____ Tempo na atividade: _____

2) _____

_____ Tempo na atividade: _____

3) _____

_____ Tempo na atividade: _____

Outras atividades/Tempo nas atividades:



DIRETORIA-EXECUTIVA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR
GERÊNCIA CENTRAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR
COORDENAÇÃO PSICOSSOCIAL

JUSTIFICATIVA

Qual a motivação da solicitação de reabilitação profissional:

Quais os tratamentos realizados no momento:

OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS

Trabalha em outro local? () sim () não

Local: _____

Atividades: _____

Tempo de serviço: _____ Carga horária: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____.

ORIENTAÇÕES AO(À) SERVIDOR(A)	
<p>* Documentos Necessários:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Relatório médico assistente (modelo oficial) solicitando Reabilitação Funcional;2. Cópias dos exames realizados (atualizados);3. Formulários:<ul style="list-style-type: none">- Requerimento de Solicitação de Readaptação de Função;- Formulário preenchido pelo RH do órgão de Lotação;- Formulário preenchido pela Chefia Imediata do servidor. <p>* Normas:</p> <ol style="list-style-type: none">4. Autuar Processo com toda a documentação necessária no RH;5. Agendar perícia via teleagendamento (3269-4310)6. Comparecimento no dia e hora agendados;7. Apresentar documentos de identificação original8. Atestados/relatórios médicos, deverão ser originais, assinados e carimbados.	<p>ATENÇÃO:</p> <p>Os modelos de formulários e requerimentos (obrigatórios) que devem ser anexados ao processo estão disponíveis no site: www.administracao.go.gov.br - link servidor / perícias médicas / Formulários para readaptação de função.</p>