



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

**REQUERIMENTO PARA ASSUNTOS DIVERSOS**

(Revisão Março/2022)

**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 Central de Saúde e Segurança do Servidor 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