



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – Unirio  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEPE  
Diretoria de Desenvolvimento de Pessoas – DDP  
Divisão de Promoção à Saúde - DPS

**REQUERIMENTO DE READAPTAÇÃO**  
(Art. 24, Lei 8.112/90)

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME:

CARGO:

MATRÍCULA SIAPE:

E-MAIL:

CPF:

LOTAÇÃO :

RAMAL:

JORNADA DE TRABALHO: ( ) 20H ( ) 30H ( ) 40H ( ) DE

EXERCE FG OU CD?  SIM  NÃO

**DADOS DA CHEFIA IMEDIATA**

NOME:

SIAPE

E-MAIL:

RAMAL OU CELULAR:

**SOLICITAÇÃO**

Solicito readaptação, nos termos do art. 24 da Lei nº 8.112/90, em virtude de limitação de capacidade física ou mental, que obste a plena execução das atribuições do cargo, por meio de avaliação pericial.

**Relate de forma clara e objetiva os motivos que ensejam a solicitação, tais como as dificuldades apresentadas no ambiente de trabalho e outras informações que julgar necessárias:**

**Descrição sucinta das atividades executadas atualmente pelo servidor**

## CHECK-LIST

### DOCUMENTOS A SER APRESENTADO NO ATO PERICIAL:

Laudo médico original e exames complementares recentes, sem rasuras, informando o Código Internacional de Doenças – CID, além de assinatura e carimbo do médico que ateste a patologia impeditiva do desempenho de suas atribuições.

### FLUXO:

Servidor	Servidor preenche requerimento disponível na página da Progepe e encaminha à Chefia imediata para ciência e assinatura do requerimento. Servidor deve dar entrada com o requerimento na Secretaria da Progepe
Divisão de Promoção à Saúde	A DPS solicita a abertura do processo.
Setor de Perícia em Saúde	Entra em contato com o servidor para agendamento da perícia.
Servidor	Comparece ao Setor de Perícia em Saúde no dia e hora previamente agendada munido com a documentação solicitada.
Setor de Perícia em Saúde	O servidor é avaliado pelo (s) perito (s) que de posse da lista de atribuições do cargo do servidor, sugere a restrição ou readaptação. Após a emissão do laudo pericial. O servidor recebe a 2ª via do laudo médico pericial.

DATA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

### CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

Ciente da solicitação do servidor.

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Carimbo e assinatura do Chefia Imediata)

### Legislação:

Lei 8.112/90