



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO EM DECORRÊNCIA DE ACIDENTE EM SERVIÇO OU DE DOENÇA PROFISSIONAL

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ

Nome Completo	
Matrícula UERJ	ID Funcional
Lotação	Localização
Cargo/Função	
CPF	RG
Telefone/Ramal	Celular
E-mail	

ACIDENTE DE TRABALHO DOENÇA OCUPACIONAL

Documentação que o servidor deve apresentar:

- Notificação de acidente de trabalho - NAT com a devida assinatura da direção da unidade e carimbo identificador (disponível no site da SGP);
- Boletim de atendimento médico;
- Registro de ocorrência (se houver);
- Escala de serviço ou jornada de trabalho referente ao mês do acidente, assinada pela chefia;.
- Comprovante de residência;
- Notificação de Acidente de Trabalho - NAT (emitida quando o servidor passa por atendimento no DES-SAUDE).

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor