



SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
DIVISÃO DE PERICIA MÉDICA

À CARGO DA UNIDADE DE PESSOAL	_____ ÓRGÃO DE LOTAÇÃO	
	NOME: _____	
	CARGO: _____	CADASTRO: _____
	DATA: ____/____/____	
_____ ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE		

À CARGO DA DPM	<input type="checkbox"/> PERICIA MÉDICA <input type="checkbox"/> JUNTA MÉDICA <input type="checkbox"/> OUTROS _____	
	1 - HÁ NECESSIDADE DE AFASTAMENTO DO TRABALHO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	1.1 - <input type="checkbox"/> LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	
	1.2 - <input type="checkbox"/> HOMOLOGAÇÃO DE FALTAS	
	1.3 - <input type="checkbox"/> LICENÇA PARA ACOMPANHAR PESSOA DOENTE	
	1.3.1 - É INDISPENSÁVEL A ASSISTÊNCIA PESSOAL E CONSTANTE DO SERVIDOR? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
1.4 - <input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO DE LICENÇA: _____		
1.5 - <input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE		
1.6 - <input type="checkbox"/> ADOÇÃO		
2 - CONCEDEMOS: _____ (_____), COM INÍCIO EM _____, DEVENDO:		
2.1 - <input type="checkbox"/> REASSUMIR O TRABALHO EM _____		
2.2 - <input type="checkbox"/> RETORNAR AO DPM PARA REEXAME EM _____		
2.3 - <input type="checkbox"/> PROCURAR O AMPREV PARA REAVALIAÇÃO		
3 - EMBASAMENTO LEGAL: _____		

OBSERVAÇÃO	_____

Macapá-AP, ____ de ____ de ____

MÉDICO PERITO	_____ ASSINATURA E CARIMBO	MÉDICO PERITO	_____ ASSINATURA E CARIMBO
	_____ ASSINATURA E CARIMBO		_____ ASSINATURA E CARIMBO
MÉDICO PERITO	_____ ASSINATURA E CARIMBO	PRESIDENTE DA JUNTA	_____ ASSINATURA E CARIMBO