



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Serviço de Perícia Oficial em Saúde (PEOF)

REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO DO GRAU DE DEFICIÊNCIA

Eu, _____, pessoa com deficiência (PCD), Matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, venho requerer abertura de processo administrativo para avaliação do grau da minha deficiência para fins de aposentadoria, considerando o Art. 22 da Emenda Constitucional 103 de 12.11.2019, publicada no Diário Oficial da União em 13.11.2019.

Anexo ao requerimento, segue o atestado médico e os documentos comprobatórios da condição de deficiência.

Contato com o (a) servidor (a):_____

Nestes termos,

Pede deferimento.

Santa Maria, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente