MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

COORDENAÇÃO DE QUALIDADE DE VIDA, SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO DIVISÃO DE QUALIDADE DE VIDA E SAÚDE

Cidade Universitária, Bairro Castelo Branco, João Pessoa/PB, CEP 58051-900 Telefone: (83) 3216-7832. E-mail: siassufpb[@progep.ufpb.br](mailto:cqv@progep.ufpb.br)

JUSTIFICATIVA PARA REAGENDAMENTO DA AVALIAÇÃO PERICIAL APÓS AUSÊNCIA À CONVOCAÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO SERVIDOR** | | |
| NOME: | | |
| CPF: | EMAIL: | TELEFONE: |
| CARGO: | | SIAPE: |
| LOTAÇÃO: | | |
| NOME DO FAMILIA: (Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família) | | CPF DO FAMILIAR: |
| **JUSTIFICATIVA** | | |
| DECLARO QUE ESTOU CIENTE DAS OBSERVAÇÕES ABAIXO E QUE FIQUEI IMPOSSIBILITADO DE COMPARECER A CONVOCAÇÃO PARA O ATENDIMENTO PERICIAL, AGENDADO PARA O DIA / / , REFERENTE AO AFASTAMENTO, QUE INICIOU EM / / , POR ( ) DIAS. | | |
| SOLICITO REAGENDAMENTO PORQUE | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **OBSERVAÇÕES** | | |
| O comparecimento em atraso, para apresentação do atestado médico ou odontológico pode prejudicar a avaliação pericial. | | |
| Após recebimento da justificatiiva, o(a) servidor(a) será submetido(a) à avaliação pericial para possível concessão da licença, independentemente do tempo de afastamento que conste no atestado. Caso contrário caracterizará falta ao serviço. (Lei 8112/1190 - Decreto 7.003/2009 – Manual de Perícia do SIASS). | | |
| A Unidade SIASS/UFPB não se responsabiliza pelo documento emitido para justificar o ponto eletrônico, dentro dos prazos estabelecidos, dos servidores que não comparecem ao atendimento pericial. | | |
| A justificativa que não constar a assinatura da chefia imediata, não será aceita. | | |
| ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) | | DATA |
| ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA | | DATA |