

REQUERIMENTO – CONSTATAÇÃO DE DEFICIÊNCIA

Trata-se de avaliação da deficiência, no que tange à sua constatação e caracterização.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:

NOME:

CPF:

SIAPE:

E-MAIL:

TELEFONE:

CÂMPUS/UNIDADE DE LOTAÇÃO:

2 – REQUERIMENTO:

Venho requerer AVALIAÇÃO PERICIAL PARA FINS DE CONSTATAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DE DEFICIÊNCIA, nos termos da Instrução Normativa PROGEPE/IFPR nº 10/2023.

, de de .

Assinatura do Servidor