



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS JURÍDICOS
SESMT – SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO

RUA 30, N. 564 - Sala 26, CENTRO, BARRETOS/SP - CEP: 14780-120
Telefone: (17) 3324-9730 - Ramal 232

REQUERIMENTO DE READAPTAÇÃO FUNCIONAL

ÓRGÃO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS

CNPJ

44.780.609/0001-04

ENDEREÇO

AVENIDA ALMIRANTE GAGO COUTINHO, 500

TELEFONE

(17) 3321-1100

DADOS FUNCIONAIS

NOME DO SERVIDOR

TELEFONE DE CONTATO

(____) _____

RG

CPF

DATA DE NASCIMENTO

DATA DE ADMISSÃO

CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO

LOTAÇÃO (SECRETARIA)

LOCAL DE TRABALHO (ONDE DESEMPENHA SUAS ATIVIDADES)

HORÁRIO DE TRABALHO

RELATO DAS PRINCIPAIS ATRIBUIÇÕES REALIZADAS NO DIA-A-DIA

RELATÓRIO MÉDICO EMITIDO POR ESPECIALISTA

ANEXADO RELATÓRIO MÉDICO, COM PRAZO INFERIOR A 6 (SEIS) MESES DA DATA DA SOLICITAÇÃO DE READAPTAÇÃO, EMITIDO POR ESPECIALISTA DA ÁREA DA PATOLOGIA APRESENTADA, COM O CÓDIGO RESPECTIVO DA CID, DEFININDO QUAIS ATIVIDADES O SERVIDOR NÃO PODERÁ REALIZAR EM RAZÃO DA LIMITAÇÃO QUE ESTÁ ACOMETIDO.

EXAMES E LAUDOS MÉDICOS

ANEXADO LAUDOS MÉDICOS E EXAMES A QUE O SERVIDOR TENHA SE SUBMETIDO, COM PRAZO INFERIOR A 6 (SEIS) MESES DA DATA DA SOLICITAÇÃO DE READAPTAÇÃO, NOS QUAIS SE CONSTATA A PATOLOGIA ALEGADA, BEM COMO O ÓRGÃO OU PARTE DO CORPO AFETADA.

À consideração superior.

BARRETOS/SP, ____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

AO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA INFORMAR A SITUAÇÃO FUNCIONAL DO REQUERENTE E, **APÓS, ENCAMINHEM-SE OS AUTOS AO SESMT - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO.**