

Ministério da Educação Universidade Federal Rural de Pernambuco Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas Departamento de Qualidade de Vida



REQUERIMENTO PARA AVALIAÇÃO DE SAÚDE PARA FINS DE MANUTENÇÃO DE ATIVIDADE REMOTA

DADOS DO INTERESSADO (SERVIDOR A SER AVALIADO)	
Nome:	
Matrícula:	Telefone:
Lotação:	CPF:
Endereço:	
E-mail:	
Justificativa:	
A presente solicitação é uma iniciativa do: () próprio servidor () chefia do Órgão/Unidade: Nome por extenso	
Local e data:	
Assinatura do requerente:	