

**JUSTIFICATIVA DE NÃO COMPARECIMENTO À AVALIAÇÃO PERICIAL<sup>1</sup>**

v.11.07.2023

**1. DADOS FUNCIONAIS:**

Nome:

Nome Social:

SIAPE:

E-mail institucional:

Lotação/Exercício:

**2. REQUERIMENTO:**

Venho, por meio deste, requerer o reagendamento da perícia agendada para o dia        de        de  
às        .

**3. JUSTIFICATIVA<sup>2</sup> de não comparecimento à avaliação pericial agendada: a justificativa será analisada pelos profissionais da DSQV podendo ser deferido ou não, nos termos do art. 44, inciso I, da Lei 8112/90.**

Data:        /        /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante

**RESULTADO: ( ) DEFERIDO**

**( ) INDEFERIDO**

**JUSTIFICATIVA**

**ROCEDIMENTO:**

1- Preencher e assinar o formulário.

2- Anexar documentações comprobatórias que corroborem a justificativa. A documentação será analisada pelos profissionais da DSQV que indicarão necessidade ou não de perícia externa.

3- Encaminhar pelo e-mail dsqv.sugepe@ufabc.edu.br.

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 202 a 206 da Lei nº 8112/90, Decreto nº 7003/2009, ON SRH/MP nº 3/2010 e Portaria SGP/MP nº235/2014.