



REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO DO GRAU DE DEFICIÊNCIA

Eu, _____,
pessoa com deficiência (PCD), Matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo
de _____, venho requerer abertura de processo
administrativo para avaliação do grau da minha deficiência para fins de aposentadoria,
considerando o Art. 22 da Emenda Constitucional 103 de 12.11.2019, publicada no
Diário Oficial da União em 13.11.2019. Anexo ao requerimento, segue o atestado
médico e os documentos comprobatórios da condição de deficiência. Contato com o
(a) servidor (a): _____

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente