

SEI 02.13.02.04	ANEXO III - FORMULÁRIO Nº 36 BENEFÍCIOS GERAIS COMUNICADO DE ACIDENTE DE TRABALHO – CAT	PROTOCOLO ONLINE
----------------------------------	--	-----------------------------------

I - IDENTIFICAÇÃO

Servidor(a): _____

Filiação – Mãe: _____

Pai: _____

CPF: _____ **RG:** _____ **Órgão Emissor:** _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ **CEP:** _____

Fones: _____ / _____

E-mail: _____

II – Dados Funcionais

Matrícula Funcional: _____ **Contrato:** _____ **Dt. de Admissão.:** ____ / ____ / ____

Matrícula Funcional: _____ **Contrato:** _____ **Dt. de Admissão.:** ____ / ____ / ____

Cargo: _____

Função: _____

Formação: _____

Servidor readaptado/reabilitado: () Sim () Não

Lotação 1: _____

Coordenadoria: _____

Lotação 2: _____

Coordenadoria: _____

III – REQUERIMENTO

() Solicito caracterização de acidente de trabalho

() Solicito estabelecimento de nexo causal de doença ocupacional

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Requerente

IV – DOCUMENTOS (ORIGINAIS)

- RG e CPF;
- Contracheque atual;
- Comprovante de endereço atual;
- Atestado médico/Relatório médico;
- Boletim de ocorrência para os casos de acidentes de trajeto (casa/trabalho/casa).

V – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

GOIÂNIA. Lei Complementar nº 011, de 11 de maio de 1992.

https://www.goiania.go.gov.br/html/gabinete_civil/sileg/dados/legis/1992/lc_19920511_000000011.html

GOIÂNIA. Lei nº 9159, de 23 de julho de 2012. Dispõe sobre a Política de Segurança e Saúde no Trabalho dos Servidores.