



REVERSÃO DE APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

Nome do servidor/da servidora:		
Matrícula SIAPE:		
Endereço residencial: Rua		Nº:
Complemento (apto, casa, bloco):		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Celular:	E - mail:

PREENCHER SOMENTE SE REQUERIDO POR REPRESENTANTE LEGAL		
Nome do (a) representante legal:		
RG:	CPF:	
Ato legal apresentado:		
Endereço residencial: Rua		Nº:
Complemento (apto, casa, bloco):		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Celular:	E - mail:

Com fins de atender critérios para instruir processo referente à solicitação de reversão da aposentadoria, conforme o que dispõe o Inciso I do artigo 25 e no § 5º do artigo 188 da Lei 8112/90 e na Lei 11.907/2009, venho requerer parecer de Junta Oficial em Saúde, desta UFPR, para avaliação do meu atual estado de saúde.

Declaro que recebi relação dos documentos abaixo e estou ciente que deverei apresentá-los no dia da avaliação que será agendada pela Junta Médica.

1. Relatório de evolução do quadro clínico do (a) requerente, emitido pelo médico assistente.
2. Exames complementares atuais, se houver.
3. Cópia de Carteira de Identidade.
4. Cópia do último contracheque do servidor/da servidora.

Curitiba, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do/da requerente ou representante legal

ATENÇÃO

A solicitação deverá ser feita pelo/pela requerente ou representante legal.
Se requerido pelo representante legal, anexar cópia da procuração ou ato legal.

1. Preencher e assinar o presente formulário.
2. Abrir processo na Central de Atendimento da PROGEPE.
3. Encaminhar via SIE, à **URFC – Unidade de Registros Funcionais e Cadastrais**.



Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Atenção Integral à Saúde do Servidor
Serviço de Avaliação e Perícia de Saúde



ORIENTAÇÕES AO SERVIDOR (A)

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS QUANDO DA SOLICITAÇÃO DE REVERSÃO DE APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

O **SAPS** - Serviço de Avaliação e Perícia de Saúde agendará avaliação e fará a comunicação ao (à) servidor (a), informando sobre o dia, hora e local que deverá comparecer.

No dia da avaliação pela Junta Médica, o (a) servidor (a) deverá apresentar:

- atestado ou relatório do seu médico assistente;
- exames complementares atuais, se houver;
- cópia de Carteira de Identidade;
- cópia do último contracheque.