

Declaro estar ciente de que o presente requerimento tramitará **nos setores específicos da instituição**, para análise e deliberação, em conformidade com a **Lei nº 8.112/1990**.

Estou ciente de que, em respeito à **Lei nº 13.709/2018 (LGPD)**, as **informações pessoais e sensíveis contidas no processo serão tratadas com confidencialidade**, garantindo acesso apenas às partes legalmente autorizadas e aos órgãos competentes.

Encaminhe-se à Divisão de Atenção à Saúde do Servidor.

Data: / /

_____ Assinatura do(a) Servidor(a)/Requerente

PROCEDIMENTOS

1. Preencher, imprimir e assinar o presente formulário;
2. Anexar documentação comprobatória (se for o caso);
3. Solicitar abertura do processo via Setor de Protocolo.