



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Pró-reitoria de Desenvolvimento e Gestão de Pessoas

CHECKLIST – PROCESSO DE REMOÇÃO POR MOTIVO DE SAÚDE

1. Requerimento de remoção por motivo de saúde assinado pela chefia imediata e diretor geral;
2. Laudo Médico;
3. Comprovante de Residência no nome do servidor no local de moradia atual (caso não possua, apresentar o comprovante de moradia em nome diverso e declaração do titular, com firma reconhecida em cartório, informando a moradia na residência);
4. Cédula de identidade e CPF do cônjuge, companheiro ou dependente (se for o caso);
5. Se for dependente, confirmar se está cadastrado como dependente que viva às expensas do servidor, não sendo aceito o cadastro do benefício acompanhar pessoa da família;
6. Certidão de Casamento ou Escritura Pública de União Estável, no caso de cônjuge ou companheiro (se for o caso);
7. Certidão de Nascimento, ou Termo Judicial de Guarda, ou equivalente, conforme o caso, na hipótese de dependente que viva às expensas do servidor (se for o caso);
8. Documentos complementares visando a comprovação da inexistência dos serviços de saúde na localidade de lotação (Declarações etc), caso tenha;
9. Despacho encaminhando para a perícia médica na unidade SIASS Vinculada a Unidade do servidor.