

 PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS 

 UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA

 COSSBE/UNIDADE SIASS

#  ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

#  RH –067

Anexar

* Documento de identificação

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERENTE**      | **MATRÍCULA** **SIAPE**      |
| **CARGO**      |       |
| **CPF**      | **APOSENTADO** ☐ **PENSIONISTA** ☐ |
| **RUA**      | **NÚMERO**      | **COMPLEMENTO**      |
| **BAIRRO**      | **CEP**      |
| **CIDADE**      | **UF**      |
| **TELEFONE**      | **E-MAIL**      |
| **ESPECIALIDADE MÉDICA ENSEJADORA DO PEDIDO**( ) Cardiologista;( ) Psiquatria;( ) Outros | **ÓRGÃO** |

Tendo em vista que sou portador(a) de doença especificada em lei, peço deferimento.

Em       /       /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente

Obs.: Atestados e exames médicos originais que comprovem a enfermidade devem ser apresentado no dia da perícia.

Obs 2.: A especialidade médica é importante para fins de direcionamento e agendamento com o perito correspondente.