

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.