



A Superintendência de Perícia Médica e Saúde Ocupacional do estado de Alagoas
A/C Médico (a) Perito (a)

Relatório de Readaptação

Cumprimentando-o, venho por meio deste informar que o servidor _____
_____,
cargo: _____ matrícula: _____, está em readaptação funcional
temporária desde _____, devido a quadro de _____

Atualmente, desempenha suas funções no setor _____
onde realiza as atividades: _____

O mesmo vem sendo regularmente acompanhado por _____
_____, como acompanhamento complementar: _____

No momento atual, refere sentir-se _____

Sugiro, pois _____

Atenciosamente,

Maceió, _____ de _____ de 20____

