

À CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO - CGM

ASSUNTO: PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO SOBRE TRAMITAÇÃO DE DOCUMENTO REFERENTE AO FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO DO SERVIDOR- CAT\RECIFE.

Recife, 18 de outubro de 2017

Senhor controlador,

(Nome Ocultado), na qualidade de solicitante, com fulcro na Lei **12.527 de 18 de novembro de 2011**, requerer **INFORMAÇÕES**, o que o faz, solicitando que seu pedido seja recebido e encaminhado à Superior Instância, para que delas tome conhecimento e lhes dê provimento.

PEDIDO

Considerando que, não consta na cópia de folha do caderno de Protocolo do CEREST, identificação, conforme normas técnicas da Comunicação Oficial da Administração Pública, o devido nome e o cargo, solicito informações da Unidade de Perícia Médica, referente à:

- 1. DATA de recebimento pela UPM, do documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, encaminhado pela Diretoria de Atenção à Saúde do Trabalhador;**
- 2. Identificação do recebedor do documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, de acordo com as normas técnicas de Comunicação Oficial da Administração Pública, como o nome e o cargo.**

3. DATA de encaminhamento da Resposta ao documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, à Diretoria de Atenção à Saúde do Trabalhador, conforme protocolo;

Considerando que, foi assinado pela Sra. Polyanna Ribeiro, Gerente Geral de Vigilância à Saúde, a CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, solicito informações da Diretoria de Atenção à Saúde do Trabalhador, referente à:

4. DATA de recebimento do documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, encaminhado pelo Cerest, Sra. Maria Helena Siqueira Brito, Chefe do setor de Atenção à Saúde do Trabalhador;

5. DATA de encaminhamento à Unidade de Perícia Médica, pela Diretoria de Atenção à Saúde do Trabalhador, Sra. Polyanna Ribeiro, Gerente Geral de Vigilância à Saúde, do documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, conforme protocolo;

6. DATA de recebimento da Resposta ao documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, encaminhado pela Unidade de Perícia Médica, conforme protocolo;

Considerando que, Sra. Maria Helena Siqueira Brito, Chefe do setor de Atenção à Saúde do Trabalhador, encaminhou à Sra. Polyanna Ribeiro, Gerente Geral de Vigilância à Saúde, documento CI nº34\2017, anexo

documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, solicito informações do Centro de Referência de Saúde do Trabalhador- Cerest, referente à:

7. DATA de encaminhamento à Diretoria de Atenção à Saúde do Trabalhador, Sra. Polyanna Ribeiro, Gerente Geral de Vigilância à Saúde, documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, conforme protocolo;

8. DATA de recebimento da Resposta ao documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, encaminhado pela Unidade de Perícia Médica, conforme protocolo;

Nota-se que o documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE, tramitou por vários órgãos diferentes e segundo norma oficial da Administração Pública, os registros devem ser protocolados. Diante do exposto, solicito, anexar:

9. CÓPIAS das folhas dos protocolos de recebimento, referente à tramitação do documento CI nº34\2017, anexo documento oficial, original do Formulário de Comunicação de Acidente de Trabalho do Servidor- CAT \ RECIFE.

Termo em que

Pede deferimento.