

**JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA ENTREGA DE ATESTADO****Nome do servidor:****Matrícula SIAPE:****Lotação:****Data do início do afastamento:****Envio do atestado:****DECLARO ESTAR CIENTE QUE:**

1. O atestado médico ou odontológico deverá ser encaminhado pelo servidor via plataforma SOUGOV (aplicativo ou versão web) no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, incluindo-se finais de semana e feriados, contados da data do início do afastamento para tratamento de saúde.
2. O envio do atestado é realizado de forma eletrônica, necessitando que o servidor tenha tão somente o atestado em mãos e um aparelho celular para que ocorra a formalização da solicitação de licença para tratamento de saúde.
3. Havendo descumprimento do prazo máximo do envio do atestado, o servidor deverá encaminhá-lo de forma digitalizada para o e-mail da unidade responsável pela recepção administrativa.
4. Os e-mails que se referem o item acima são: [pericia@unilab.edu.br](mailto:pericia@unilab.edu.br) (servidores lotados no Ceará) ou [periciasfc@unilab.edu.br](mailto:periciasfc@unilab.edu.br) (servidores com lotação na Bahia)
5. A não apresentação do atestado no prazo estabelecido no § 4º, salvo por motivo justificado, caracterizará falta ao serviço, nos termos do art. 44, inciso I, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990.”

**Justificativa do(a) servidor(a):****Parecer da chefia imediata:**

Data:    /    /

Assinatura do(a) Servidor(a):

Data:    /    /

Assinatura do(a) Chefe Imediato(a):