

**Requerimento para a manifestação oficial do Ministério da Saúde sobre o processo de aposentadoria especial**

Ilmo. Sr. Chefe do Setor de Recursos Humano do Hospital

---

Nome XXXXXXXX, médico XXXXXXXX, matrícula nº XXXXXXXX, vem através da presente requerer cópia integral do processo com informação atualizada sobre o andamento do pedido de aposentadoria que formulou com base no art. 10, da Lei nº 12.527 de 18 de novembro de 2011.

N. Termos.

P. Deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

Assinatura

**Observação: Caso haja recusa no recebimento por parte do setor de recursos humanos, encaminhar o requerimento por correio com aviso de recebimento (AR) que deverá ser arquivado junto a cópia impressa do pedido.**