



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
SUPERINTENDÊNCIA DOS SERVIÇOS PENITENCIÁRIOS  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

**Orientações para solicitação de Acidente em Serviço  
(Nos termos da Lei 10.098/94, em seus Arts. 135 à 138)**

Quando o servidor for acidentado em serviço a chefia imediata deverá adotar os seguintes procedimentos:

1º- A chefia Imediata do servidor acidentado deverá preencher o formulário de encaminhamento de acidente de serviço, no prazo máximo de 10(dez) dias da ocorrência art. 138 da Lei 10.098/94 (formulário disponível na Intranet);

2º-Anexar a comprovação detalhada do fato (exemplo: comprovante do primeiro atendimento médico após o acidente; atestado médico de atendimento com a informação da lesão causada; receituário médico do tratamento e medicação recomendada; quando tratar-se de acidente de trânsito (percurso da residência ao local de trabalho e vice-versa), anexar documentação da Polícia Rodoviária Federal, Estadual ou Municipal/Brigada Militar/EPTC, etc.);

3º-Enviar a documentação acima citada para a DPR que protocolizará processo administrativo e enviará o PROA a Divisão de Recursos Humanos/Setor de Benefícios, que instruirá e enviará ao DMEST para análise e posterior reconhecimento do Acidente de Serviço com a publicação no Diário Oficial do Estado.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
SUPERINTENDÊNCIA DOS SERVIÇOS PENITENCIÁRIOS  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

## Novo Processo

### Dados Gerais

|                 |                      |                             |  |
|-----------------|----------------------|-----------------------------|--|
| <b>Assunto:</b> | Acidente de Trabalho | <b>Grupo de Origem:</b>     |  |
| <b>Tipo:</b>    | Comprovação          | <b>Data de Abertura:</b>    | 16/10/2019   |
| <b>Subtipo:</b> | Reconhecimento       | <b>Grau de Privacidade:</b> | <input checked="" type="radio"/> Público <input type="radio"/> Privado |

### Requerente

|             |                 |            |                |             |  |            |  |
|-------------|-----------------|------------|----------------|-------------|--|------------|--|
| <b>Nome</b> | fulano de tal   | <b>CPF</b> | 000.000.000-00 | <b>CNPJ</b> |  | <b>CPF</b> |  |
|             | Novo requerente |            |                |             |  |            |  |

### Representante

|             |  |            |  |
|-------------|--|------------|--|
| <b>Nome</b> |  | <b>CPF</b> |  |
|-------------|--|------------|--|

### Palavra Chave

|                       |                      |                  |         |
|-----------------------|----------------------|------------------|---------|
| <b>Palavra Chave:</b> | Agente Penitenciário | <b>Conteúdo:</b> | 00000/d |
|                       | Nova palavra chave   |                  |         |