



Sindicato Estadual dos Profissionais de Educação do RJ

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO
DO RIO DE JANEIRO**

SINDICATO ESTADUAL DOS PROFISSIONAIS DE EDUCAÇÃO DO RIO DE JANEIRO – SEPE/RJ, entidade sindical de 1º grau representativa dos profissionais de educação das redes públicas de educação do estado e dos municípios que compõem o Estado do Rio de Janeiro, segmento profissional específico, inscrito no CNPJ sob o nº 28.708.576/0001-27, com sede na Rua Evaristo da Veiga, nº 55/ 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP 20.031-040 e endereço eletrônico: juridico@seperj.org.br, vem, em substituição ao seu associado _____ (nome completo), ocupante do cargo público de _____ (nome do cargo), inscrito na matrícula _____ (número da matrícula), especialmente diante da negativa administrativa, no âmbito das Unidades Escolares e das Coordenadorias Regionais de Educação, de encaminhamento para o setor de perícia apurar a situação, o **NOTIFICAR DO ACIDENTE DE TRABALHO** ocorrido em razão da infecção por covid-19 durante atividade profissional presencial (laudo em anexo), nos exatos termos do artigo 99 da Lei 94/79, bem como da jurisprudência do STF sobre o tema, requerendo, desde já, o encaminhamento **imediato** do profissional de educação para o setor de perícia.

Rio ____ (data), _____ (mês) de 2021.

Direção do SEPE/RJ