

## **Relação de documentos para registro de Acidentes do Trabalho SESMT/ SEDUCE (3201-4153)**

### **Ficha de Registro de Acidente do Trabalho – FRAT (efetivo)**

1. **Declaração da chefia imediata** (diretor /escola) descrição do fato contendo: local, data e hora.
2. **Cópia da folha ou registro de ponto:** no mês da ocorrência do acidente, devidamente preenchida pelo servidor, carimbada e assinada pelo superior imediato ou responsável pela área de gestão de pessoas do Órgão.
3. **Boletim de Ocorrência - BO** (acidente de trajeto) – Policial, SAMU, Corpo de Bombeiro militar e VAPT e VUPT.
4. **Documentos pessoais** - xerox
5. **Comprovante de endereço** – xerox
6. **Atestado médico** - xerox
7. **FRAT** no caso de servidor do interior, o acidentado deve trazer a FRAT preenchida e assinada pelo Diretor da Unidade Escolar e as informações relativas ao atestado médico, deverá ser preenchida pelo médico, que fez o primeiro atendimento.

### **Comunicação de Acidente do Trabalho – CAT (contrato e comissionado)**

1. **Declaração da chefia imediata** (diretor /escola) descrição do fato contendo: local, data e hora.
2. **Cópia da folha ou registro de ponto:** no mês da ocorrência do acidente, devidamente preenchida pelo servidor, carimbada e assinada pelo superior imediato ou responsável pela área de Gestão de Pessoas do Órgão.
3. **Boletim de Ocorrência - BO** (acidente de trajeto) – Policial, SAMU, Corpo de Bombeiro militar e VAPT e VUPT.
4. **Documentos pessoais** - xerox
5. **Comprovante de endereço** – xerox
6. **Atestado médico com CID** - xerox
7. **Contra - cheque** – xerox
8. **Carteira de trabalho** - xerox

**Obs:** As alterações de licença para tratamento de saúde – motivo “A”, para licença por acidente de trabalho ou moléstia profissional – motivo “D”, seguirão os procedimentos abaixo:

1. Autuar processo no guichê do protocolo da centralizada
2. Preencher Formulário de Requerimentos Diversos solicitando a alteração, detalhando a ocorrência.
3. Nos registros mais antigos, anexar relatório do médico assistente declarando ser a enfermidade causada por acidente de trabalho, doença profissional ou do trabalho.
4. Nos casos de doença profissional, anexar documentos médicos comprobatórios do início da patologia (exames, relatórios, declarações de internações, etc.).

GESPRES - perícia médica: 3269-4202