|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA FINS DE CARACTERIZAÇÃO INSALUBRIDADE / PERICULOSIDADE** |

|  |
| --- |
| **Informações relacionadas ao servidor** |
| **Nome:** |  | Contato: |  |
| **Cargo / Função:** |  |
| **Unidade de Lotação:** |  |
| **Setor:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Adicional:** | ( ) Insalubridade | ( ) Periculosidade | ( ) Radiação Ionizante | ( ) Raio-X |
| **Unidade de Lotação:** | ( ) Concessão | ( ) Revisão |  |  |
| **Setor:** | ( ) 20 horas/semana | ( ) 20 horas/semana | ( ) Outros |  |

|  |
| --- |
| **Descrever um breve relato sobre tipo ou natureza do trabalho realizado:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Mencionar os agentes nocivos à saúde aos quais se encontra exposto no exercício de sua atividade** **(caso necessário utilize o verso da folha)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especificar a carga horária semanal de exposição aos agentes nocivos:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estratificação do Tempo de Exposição (apenas para docentes)** | **Tempo - hs** |
| 1. Carga horária de trabalho sem envolver exposição a agentes de risco físico, químico ou biológico (aulas teóricas, Orientação TCC) |  |
| 2. Carga horária de trabalho envolvendo atividades administrativas e/ou envolvendo o uso da computação |  |
| 3. Carga horária de trabalho ou atividade prática envolvendo contato com agente de risco |  |
| 4. Carga horária de trabalho ou atividade prática envolvendo contato com agente químico |  |
| 5. Carga horária de trabalho ou atividade prática envolvendo contato com agente biológico |  |
| 6. Carga horária de trabalho com exposição a Raio-X ou substancias radioativas |  |
| 7. Carga horária de trabalho ou atividade envolvendo contato com alta tensão (acima de 380 Volts) |  |
| 8. Outros Casos – favor especificar a carga  |  |
| Observações: |

|  |
| --- |
| **Termo de Responsabilidade** |
| Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas neste formulário e ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas mesmas nos termos do artigo 17 da Orientação Normativa, de 18 de março de 2013 da SEGEP/MPOG, da qual tenho ciência.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servidor (a)Assinatura e Matricula | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Chefe ImediatoAssinatura e Matricula |