UFRJ PR-4	PRÓ-REITORIA DE PESSOAL E SERVIÇOS GERAIS Comissão de Insalubridade/Periculosidade	Nº

SOLICITAÇÃO DE INSALUBRIDADE / PERICULOSIDADE

1. DADOS DO SERVIDOR:

Registro: |___|___|___|___|___|___|___|

Nome: _____

Local onde exerce suas atividades: _____

Cargo: _____

2. TIPO DE ADICIONAL:

☐ I – Insalubridade
☐ P - Periculosidade

3. TIPO DE SOLICITAÇÃO:

☐ C – Concessão
☐ R - Revisão

4. JUSTIFICATIVA DETALAHADA DA SOLICITAÇÃO (atividades perigosas ou insalubres, tempo de exposição diária e especificação de agentes químicos, físicos ou biológicos aos quais está exposto diretamente):

5. Data de início das atividades descritas (item 4) no atual local de trabalho: ____/____/_____

6. Número do processo de solicitação (Caso existente): (Não há necessidade de processo para esta solicitação)

23079. _____/_____/_____

Assinatura do solicitante: _____

Continua no verso

DVAC/PR4

7. Assinatura e concordância da chefia imediata com as informações prestadas pelo servidor

EM ____/____/_____ _____

Assinatura e carimbo

NÃO PREENCHER OS QUADROS HACHURADOS

8. ENCAMINHAMENTO EM: ____/____/_____

RECEBIDA EM: ____/____/_____ por _____

9. REPOSTA E/OU PROVIDÊNCIAS TOMADAS:

OBSERVAÇÕES:

Ciência do interessado:

EM ____/____/_____ _____

(Assinatura do requerente)