



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES

DOCENTE



Selecione uma das opções abaixo. Solicitação de Concessão de:

- ADICIONAL DE INSALUBRIDADE ADICIONAL DE PERICULOSIDADE
 ADICIONAL DE IRRADIAÇÃO IONIZANTE GRATIFICAÇÃO POR TRABALHOS COM RAIOS-X OU SUBSTÂNCIAS RADIOATIVAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome Completo:

Cargo:

Matrícula SIAPE:

2. ESTRATIFICAÇÃO DO TEMPO DE EXPOSIÇÃO

Conforme os Planos de Ensino do SEMESTRE ATUAL, cujas cópias deverão fazer parte desta solicitação, bem como seu Plano Individual de Trabalho (PIT), preencha o quadro abaixo, informando os dias nos quais ocorrerão as aulas práticas, bem como a carga horária das referidas aulas práticas em ambiente avaliado como Insalubre ou Perigoso, para emissão do Laudo Técnico Ambiental de seu Campus:

Semestre: ____ / ____

| Disciplina | CH Semestral | | CH Total / Semestre | Datas das Aulas Somente Práticas (Todas do Semestre por Disciplina) | CH Semanal | | CH Total / Semana | Local da Aula Prática |
|----------------|--------------|----|---------------------|--|------------|----|-------------------|-----------------------|
| | T | P | | | T | P | | |
| Ex. Avicultura | 20 | 20 | 40 | Exemplo: (Semestre 2015/01) 09/02, 23/02, 02/03, 09/03, 16/03, 23/03, 30/03, 06/04, 13/04, 20/04, 27/04, 04/05, 11/05, 18/05, 25/05, 01/06, 08/06, 15/06, 22/06, 29/06 | 02 | 02 | 04 | Aviário |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Legenda: CH = Carga Horária / T = Aulas Teóricas / P = Aulas Práticas



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES



DOCENTE

Agora, informe no quadro abaixo, o resumo das atividades docentes que você executa semanalmente, quantificando a carga horária total, conforme sua jornada de trabalho semanal e conforme informado em seu Plano de Ensino e Plano de Atividade Docente:

| Quadro Resumo das Atividades do Docente | | |
|---|-------|-------|
| ATIVIDADES | HORAS | LOCAL |
| Preparação / Planejamento das Aulas | | |
| Atendimento Extra Classe ao Aluno | | |
| Atividades de ENSINO (Aulas Teóricas) | | |
| Atividades de ENSINO (Aulas Práticas) | | |
| Atividades de PESQUISA | | |
| Atividades de EXTENSÃO | | |
| Atividades de ADMINISTRAÇÃO | | |
| Outras atividades* | | |
| | | |
| TOTAL de Horas da Jornada Semanal Trabalho | | |

*Detalhar "Outras Atividades": _____

3. DESCRIÇÃO SUCINTA APENAS DAS ATIVIDADES INSALUBRES / PERIGOSAS / ENVOLVENDO FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE / TRABALHOS COM RAIOS-X OU SUBSTÂNCIAS RADIOATIVAS

Assinatura do(a) Servidor(a) Solicitante

Data: ____ / ____ / _____



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES

DOCENTE



4. PARECER DO SUPERIOR HIERÁRQUICO (CHEFE IMEDIATO)

Assinatura do(a) **Chefe Imediato(a)** :

| Chefia Imediata (Assinatura) | Carimbo | Data |
|------------------------------|---------|----------|
| | | __/__/__ |

Assinatura do(a) **Dirigente de Ensino da Unidade:**

| Dirigente Geral da Unidade (Assinatura) | Carimbo | Data |
|---|---------|----------|
| | | __/__/__ |

Assinatura do(a) **Dirigente da Unidade:**

| Dirigente Geral da Unidade (Assinatura) | Carimbo | Data |
|---|---------|----------|
| | | __/__/__ |

ORIENTAÇÃO NORMATIVA Nº06 DE 18/03/13 – MPOG/SRH.

Art.11. É responsabilidade do **gestor da unidade administrativa** informar à área de recursos humanos quando houver alteração dos riscos, que providenciará a adequação do valor do adicional, mediante elaboração de novo laudo.

Art.12. Respondem nas esferas administrativa, civil, penal, os **peritos e dirigentes** que concederem ou autorizarem o pagamento dos adicionais em desacordo com a legislação vigente.

Art.13. Os **dirigentes** dos órgãos da Administração federal Direta, das autarquias e suas fundações, promoverão as medidas necessárias à redução ou eliminação dos riscos, bem como a proteção contra os respectivos efeitos.