

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL****DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES****TÉCNICO ADMINISTRATIVO**

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:

Ambiente(s) de Trabalho:

2. ESTRATIFICAÇÃO DO TEMPO DE EXPOSIÇÃO

Preencha o quadro abaixo, informando a carga horária de exposição semanal em ambiente avaliado como Insalubre ou Perigoso, conforme Laudo Técnico Ambiental atual de seu Campus:

ESTRATIFICAÇÃO DAS HORAS SEMANAIS	<i>Exemplo</i>	CH Semanal
Carga horária de trabalho efetivo SEM CONTATO com agentes físicos, químicos ou biológicos (realização de atividades administrativas e/ou utilizando computador)	4	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas EM CONTATO com AGENTE FÍSICO	0	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas EM CONTATO com AGENTE QUÍMICO	0	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas EM CONTATO com AGENTE BIOLÓGICO	4	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas COM EXPLOSIVOS	0	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas COM LÍQUIDOS INFLAMÁVEIS	0	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas COM VIOLÊNCIA FÍSICA (VIGILÂNCIA)	0	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas COM ELETRICIDADE (SEP - Sistema Elétrico de Potência)	0	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas COM IRRADIAÇÃO IONIZANTE	0	
Carga horária de trabalho efetivo e atividades práticas COM RAIOS-X ou SUBSTÂNCIAS RADIOATIVAS	0	
OUTRAS ATIVIDADES NÃO DESCRITAS ACIMA. Necessário especificar a carga horária e justificar nas linhas abaixo:		
Somatório da carga horária		

Outras atividades: _____

Obs 1.: O total de horas informado em cada coluna deverá coincidir com o total de horas da jornada SEMANAL de trabalho do(a) Servidor(a).**Obs. 2:** Caso o tempo de exposição ocorra apenas uma vez por mês, por exemplo, deverá ser preenchida a quantidade de horas de exposição em apenas uma coluna semanal e assim sucessivamente.**3. DESCRIÇÃO SUCINTA APENAS DAS ATIVIDADES INSALUBRES / PERIGOSAS / ENVOLVENDO FONTES DE RADIAÇÃO**

