



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO**

SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE OU PERICULOSIDADE

| | |
|--|---|
| SOLICITAÇÃO INICIAL () | REVISÃO DO ADICIONAL () |
| 1. Identificação: <input type="checkbox"/> Docente | <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo |
| Nome: | |
| Cargo (s): | Assinatura: |
| Regime(s) de Trabalho: | SIAPE: |
| Lotação(s) Atual (is) (Depto/Setor): | |
| Data(s) de Lotação Atual: | Ramal/Fone: |
| Data(s) do início das atividades na(s) Lotação Atual: | |
| E-mail: | |
| 2. Local ou Locais de Trabalho | |
| 3. Atividades efetivamente realizadas (Informar freqüência, dia e horário da semana por atividade) | |
| 4. Máquinas ou Equipamentos Utilizados nas Atividades | |
| 5. Produtos Químicos, Biológicos e Outros Utilizados Diariamente na Atividade. | |
| 6. Equipamentos de Proteção Individual e/ou Coletiva (EPI-EPC) utilizados nas Atividades | |

Responsabilizamos pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que se falsas as declarações, ficaremos sujeitos às penas da Lei. Setor Protocolo. Em: ____/____/____.

Chefia Imediata
Assinatura e carimbo

Chefia Superior
Assinatura e carimbo