



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADE

PARA USO DA REPARTIÇÃO

TP	PROCESSO	EXERCÍCIO	FOLHA	PROTOCOLADO EM:	ASSINATURA DO PROTOCOLO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME:  MATRICULA:

LOTAÇÃO:  TELEFONE:

CARGO:  CPF:

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES NA LOTAÇÃO:  /  /

DATA DE TÉRMINO DAS ATIVIDADES NA LOTAÇÃO:  /  /

HORÁRIO DE TRABALHO:

REQUERIMENTO

INSALUBRIDADE  PERICULOSIDADE

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> LOTAÇÃO INICIAL      | <input type="checkbox"/> MUDANÇA DO AMBIENTE DE TRABALHO/LAYOUT/PROCESSO |
| <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE LOTAÇÃO   | <input type="checkbox"/> REANÁLISE                                       |
| <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE ATIVIDADE | <input type="checkbox"/> GESTAÇÃO/LACTAÇÃO                               |

Descrição das atividades do Servidor:

Equipamentos, ferramentas, máquinas, veículos, materiais e/ou produtos utilizados na execução das atividades:

Equipamento de proteção individual e coletivo utilizado e com que frequência:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade por comunicar à Gestão de Pessoas qualquer ocorrência que possa resultar em alteração ou cessação do pagamento adicional solicitado, nos termos do Artigo 9º do Decreto nº 5891/2020.

CHEFIA IMEDIATA

De acordo,

GESTÃO DE PESSOAS

SECRETÁRIO DA PASTA