



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**  
**DIRETORIA GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS**  
**SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADE**

**1. Identificação do Servidor:**

Nome:		Siape:	
Cargo/Função:		CPF:	
Lotação:		Telefone:	
Setor:			
( ) Insalubridade ( ) Periculosidade ( ) Irradiação Ionizante			
Jornada de Trabalho Semanal: ( ) 20 Horas ( ) 40 Horas ( ) 40 Horas com Dedicção Exclusiva			

**2. Caracterização de Risco:**

a) Descrição Sucinta das Atividades Insalubres/Perigosas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Agente nocivo à saúde ou identificador de risco (físico, químico ou biológico):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Detalhamento da Carga Horária:****Quantidade de Horas**

Carga horária de trabalho sem envolver exposição a agentes insalubres/perigosos: (Atividades Administrativas, Aulas teóricas, Orientação TCC)	
Carga horária de trabalho ou atividade prática envolvendo contato com agente de risco físico:	
Carga horária de trabalho ou atividade prática envolvendo contato com agente de risco químico:	
Carga horária de trabalho ou atividade prática envolvendo contato com agente de risco biológico:	
Carga horária de trabalho com exposição a Raios-X:	
Outros casos: (favor especificar a carga horária correspondente e justificar no campo abaixo)	

**4. Descrição da carga horária (Setor, Laboratório, Sala, etc.) e tipo de trabalho realizado (Aula Prática, Preparação de Aula, Projetos, etc.):**

Nome do Setor/Laboratório/Sala	Atividade (se docente, informar também a disciplina)	Agente Insalubre/Perigoso	Qtd de Horas no Ambiente
<b>Tempo total de exposição aos agentes insalubres/perigosos:</b>			

**5. Observação:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local/data

\_\_\_\_\_  
Servidor  
(Assinatura e Matrícula)

**Termo de Responsabilidade****Parecer da Chefia Imediata:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas neste formulário e ainda assumo inteira responsabilidade pelas mesmas, sob pena de incidência no artigo 17 da Orientação Normativa nº 06, de 18 de março de 2013 da SEGE/PMPOG, da qual tenho ciência, bem como no art. 299 do Código Penal Brasileiro, combinado com o art. 121, Capítulo IV, da Lei nº 8.112, de 11/12/90.

\_\_\_\_\_  
Local/data

\_\_\_\_\_  
Chefe imediato  
(Assinatura e Carimbo)