



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: () Docente		() 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 frequência, 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