

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

FICHA DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ADICIONAL DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE

| | |
|--|------------------|
| 1. Identificação | |
| Requerente: | |
| Cargo: | |
| Jornada de Trabalho: | Matrícula SIAPE: |
| Portaria de Lotação/Localização de Exercício Atual: | |
| | |
| 2. Local de Trabalho | |
| Campus: | Setor: |
| Coordenadoria: | Sala: |
| Tempo mensal de exposição a condições insalubres/perigosas (em horas): | |
| | |
| 3. Atividades Efetivamente Realizadas | |
| | |
| 4. Equipamentos Utilizados | |
| | |
| 5. Produtos Químicos Utilizados Diariamente | |
| | |
| 6. Informações Complementares | |
| | |
| Declaramos que as informações são a expressão da verdade. | |
| _____ /SE, ____ de _____ de _____. | |
| Chefia Imediata Assinatura e carimbo | |