|  |  |
| --- | --- |
| logo_unioeste  **PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS – PRORH**  **SESMT – SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO** | Protocolo nº. |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) SERVIDOR(A):** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Função: | | | | | |
| Telefone: | | | | | Lotação: |
| **DADOS DO LOCAL DE TRABALHO** | | | | | |
| Campus: |  | | Centro: |  | |
| Laboratório ou Setor: | |  | | | |

|  |
| --- |
| **Jornada de Trabalho Semanal:** ( ) 20h ( ) 40h  **Período(s) de Trabalho:** ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES EXERCIDAS** | | |
| **Obs.: Docente anexar PIAD** | | |
| **Observações:** No preenchimento do quadro acima, deverá ser considerado todo o local onde o servidor exerça atividades. Ex: sala de aula, laboratório, etc. | | |
| **DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS QUE OPERAM** | | |
|  | | |
| **CRONOGRAMA DOS PRODUTOS QUÍMICOS E BIOLÓGICOS MANIPULADOS** | | |
| **DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS** | **FREQÜÊNCIA** | **VOLUME** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Frequência:** Número de vezes que é repetida a atividade durante a jornada de trabalho (minutos e/ou horas).  **Volume:** Quantidade de produto manipulado diariamente ou semanalmente. | | |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS**  (caso necessário anexar arquivo): | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DO ADICIONAL** | | |
| Identificar e marcar com "X" o(s) Risco(s) existentes nos locais de Trabalho, a que possam estar expostas, | | |
| **Riscos Físicos** | **Riscos Químicos** | **Riscos Biológicos** |
| **🞏 Ruído**  **🞏 Radiações ionizantes**  **🞏 Frio**  **🞏 Calor**  **🞏 Umidade** | **🞏 Poeiras**  **🞏 Névoas**  **🞏 Gases**  **🞏 Vapores**  **🞏 Neblinas** | **🞏 Vírus**  **🞏 Bactérias**  **🞏 Protozoários**  **🞏 Fungos**  **🞏 Parasitas** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição da carga horária semanal, das atividades executadas durante a jornada de trabalho:** | **Nº Horas Semanais** |
| Carga horária com operações ou trabalho sem exposição a riscos físicos, químicos, ou biológicos: |  |
| Carga horária com operações ou trabalho envolvendo exposição a agentes de risco físico: |  |
| Carga horária com operações ou trabalho envolvendo manipulação de agentes de risco químico: |  |
| Carga horária com operações ou trabalho envolvendo contato com agentes de risco biológico: |  |
| Carga horária de atividades administrativas, reuniões de departamento, atividades de gabinete, sala de aula, etc.: |  |
| Outros casos – favor especificar a carga horária correspondente e justificar. |  |
| Somatório da carga horária de trabalho (Coincidir com o Regime de trabalho: 20 ou 40h semanais): |  |

Cascavel, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor(a)

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA CHEFIA** | |
| Nome: | |
| Função: | Lotação: |
| **Observação**: A Chefia Imediata deve analisar a ficha preenchida pelo Servidor confirmando com o descrito, nos campos correspondentes.  Fica responsável a chefia de informar o SESMT (ramal 5690), sobre a mudança de setor de trabalho, bem como possíveis alterações nas atividades descritas.  Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.  Cascavel, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata  ou Coordenação de Curso | |

**\* Após o preenchimento da presente solicitação (frente e verso), protocolizá-lo ao PRORH/SESMT para análise do Serviço de Engenharia de Segurança (SESMT).**

|  |
| --- |
| Resultado de imagem para sesmtConsiderando os parâmetros determinados pela **Lei 10.692** **de 27 de dezembro de 1993**, que se orienta na Portaria do Ministério do Trabalho n° 3.214 de 08 de junho de 1978, que definiu as Normas Regulamentadoras de n° 15 que trata de Atividades e Operações Insalubres e suas alterações posteriores. |