REQUERIMENTO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADE – v. 1.3

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MATO GROSSO DO SUL - MSPREV

Av. Mato Grosso, 5.778, CEP 79031-001 – Parque dos Poderes – Campo Grande CNPJ 10.306.292/0001-49

Entre em contato: [www.ageprev.ms.gov.br](http://www.ageprev.ms.gov.br/)

|  |
| --- |
| **REQUERENTE** |
| Nome do Servidor: |
| Cargo/Função: | Matrícula: |
| Regime de Trabalho: | Órgão de Lotação: |
| Localidade de Exercício (setor): |
| Município: |
| **REQUERIMENTO** |
| ( ) Inicial( ) Mudança de Função( ) Mudança de unidade (lotação)( ) Mudança de serviço, setor ou seção( ) Pedido de revisão de Grau de Insalubridade (obrigatório anexar o processo original |
| Data início Atividade: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Data Mudança de setor: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **ATIVIDADES EFETIVAMENTE REALIZADAS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **MÁQUINAS OU EQUIPAMENTOS UTILIZADOS:** |
|  |
|  |
| **PRODUTOS QUÍMICOS OU BIOLÓGICOS UTILIZADOS DIARIAMENTE:** |
|  |
|  |
| **ESPECIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO LOCAL DE TRABALHO:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Declaro que as informações são expressão da verdade. |
| Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Requerente: |
| **PARA USO DA CHEFIA IMEDIATA** |
| ( ) Ratifico( ) RetificoObservações: |
|  |
|  |
|  |
| Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Carimbo e Assinatura do Chefe Imediato: |
| **UNIDADE DE RECURSOS HUMANOS** |
| Informações complementares: |
|  |
|  |
|  |
| Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Carimbo e Assinatura do Responsável pelo RH: |
| **USO EXCLUSIVO DO PERITO DO GRUPO DE MEDICINA DO TRABALHO/SIPEM** |
| Insalubridade: ( ) SIM ( ) NÃO | Grau: ( ) Mínimo ( ) Médio ( ) Máximo | A partir de:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Periculosidade: ( ) SIM ( ) NÃO | A partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Campo Grande/MS,\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Carimbo e Assinatura do Perito |

**Observação:** após a avaliação pericial, será emitido o Laudo Técnico Pericial de Insalubridade/Periculosidade