

 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA Pernambuco	Diretoria de Gestão de Pessoas Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho
--	--

FORMULÁRIO PARA DOCENTES

Descrição das disciplinas ministradas/atividades, carga horária, turmas, locais de trabalho. Este documento servirá de subsídio para a análise da concessão de adicional de insalubridade, periculosidade ou radiação ionizante, gratificação por trabalhos com raios-X e substâncias radioativas ou, ainda, para emissão do Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP).

DADOS DO SERVIDOR

Inserir os dados pessoais nos campos definidos abaixo.

Nome:	
Matrícula SIAPE:	Nº CPF:
Cargo:	Função:
Campus:	Setor de lotação:
Regime de Trabalho:	Período de trabalho:
Nome da Chefia Imediata:	Matrícula SIAPE:
Cargo de Direção: () Sim () Não	Semestre:
Telefone:	E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFÍCIO

Marcar o "X" no benefício de interesse

Solicitação de concessão ou revisão de:	<input type="checkbox"/> Insalubridade	<input type="checkbox"/> Periculosidade	<input type="checkbox"/> PPP
	<input type="checkbox"/> Irradiação Ionizante	<input type="checkbox"/> Gratificação por trabalhos com Raios-X ou substâncias radioativas	

DESCRIÇÃO DAS DISCIPLINAS/ATIVIDADES E CARGA HORÁRIA

Discriminar as disciplinas de ensino ministradas por semestre, indicando: nome da disciplina; local de realização (ver observação no final da tabela); identificação e número de turmas para quais é ministrada; carga horária total do semestre, dividindo a quantidade em teóricas e práticas; carga horária total semanal. Se houver carga horária diferente, de uma mesma disciplina, para turmas distintas, descrever em itens separados.

TABELA 1 – DISCIPLINAS MINISTRADAS

Item	DISCIPLINA	Carga Horária do Semestre (em horas)			ATIVIDADES PRÁTICAS DA DISCIPLINA (que exponham o servidor a agentes agressivos ou atividades perigosas)
		Total	Teórica	Prática	
01	Nome:				
	Local de realização*:				
	Para quantas turmas ministra a disciplina: () turma(s)				
	Carga horária semanal total: () horas (por turma)				
02	Nome:				
	Local de realização*:				
	Para quantas turmas ministra a disciplina: () turma(s)				
	Carga horária semanal total: () horas (por turma)				
03	Nome:				
	Local de realização*:				
	Para quantas turmas ministra a disciplina: () turma(s)				
	Carga horária semanal total: () horas (por turma)				

Item	DISCIPLINA	Carga Horária do Semestre (em horas)			ATIVIDADES PRÁTICAS DA DISCIPLINA (Que exponham o servidor a agentes agressivos ou atividades perigosas)
		Total	Teórica	Prática	
04	Nome:				
	Local de realização*:				
	Para quantas turmas ministra a disciplina: () turma(s)				
	Carga horária semanal total: () horas (por turma)				
05	Nome:				
	Local de realização*:				
	Para quantas turmas ministra a disciplina: () turma(s)				
	Carga horária semanal total: () horas (por turma)				
06	Nome:				
	Local de realização*:				
	Para quantas turmas ministra a disciplina: () turma(s)				
	Carga horária semanal total: () horas (por turma)				

*Descrever o local onde é realizada a disciplina, tanto a parte teórica como a prática, especificando o ambiente (exemplo: sala, oficina, laboratório, campo, cozinha, estábulo).

Obs.: Se o formulário acima for insuficiente para descrever detalhadamente as disciplinas realizadas, recomendamos preenchê-lo como um anexo. Nesse caso, o anexo deverá conter a assinatura do servidor e as assinaturas e carimbos da chefia imediata e da Direção-Geral do *campus*.

TABELA 2 – OUTRAS ATIVIDADES

ITEM	ESPECIFICAR AS ATIVIDADES	Carga Horária Semanal (em horas)		
		Total	Teórica	Prática
1				
		LOCAL DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE		
2				
		LOCAL DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE		
3				
		LOCAL DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE		
4				
		LOCAL DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE		
5				
		LOCAL DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE		
6				
		LOCAL DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE		

Descrever também as atividades – como preparação de aulas práticas; coordenação de pesquisa, extensão, pós-graduação e inovação; produção acadêmica e cultural; orientação de estágio; atividades de apoio ao ensino; atividades administrativas. Para cada atividade diferente, abrir item específico.

DECLARAÇÃO

Declaramos que as presentes informações são verdadeiras, haja vista que, de acordo com o Código Penal, constitui crime prestar declaração falsa com a finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Desse modo, como signatários deste documento, assumimos inteira responsabilidade pelas informações prestadas, nos termos do art. 17 da Orientação Normativa nº 4, de 14 de fevereiro de 2017, do Ministério do Planejamento.

Decreto nº 97.458/89:

Art. 9º - Incorrem em responsabilidade administrativa civil e penal os peritos e dirigentes que concederem ou autorizarem o pagamento dos adicionais em desacordo com o Decreto.

Lei nº 8.112/90:

Art. 68º - §2º O direito ao adicional de insalubridade ou periculosidade cessa com a eliminação das condições de riscos que deram causa a sua concessão.

Orientação Normativa nº 4, SEGRT/MPDG, de 14 de fevereiro de 2017:

Art. 14. O pagamento dos adicionais e da gratificação de que trata esta Orientação Normativa será suspenso quando cessar o risco ou quando o servidor for afastado do local ou atividade que deu origem à concessão.

Orientação Normativa nº 16, SGP/MPOG, de 23 de dezembro de 2013:

Art. 10, §1º O reconhecimento de tempo de serviço público prestado sob condições especiais, prejudiciais à saúde ou à integridade física, dependerá de comprovação do exercício das atribuições do cargo ou emprego público nessas condições, de modo permanente, não ocasional ou intermitente.

- Obs. 1: Este formulário só será válido se for assinado pelo servidor, sua chefia imediata e pelo diretor-geral do *campus*.
- Obs. 2: Anexar como documento externo cópia digitalizada do Plano de Trabalho (PIT) do servidor.

Data: -----/-----/-----

Assinatura do requerente

De acordo:

Assinatura e carimbo da Chefia Imediata

Assinatura e carimbo da Direção-Geral do *campus*