



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
NÚCLEO DE PERÍCIAS E SEGURANÇA DO TRABALHO

Campus Juazeiro do Norte-CE
CEP: 63.000-000 – Av. Ten. Raimundo Rocha 1639, Bairro Cidade Universitária
atendimento.progep@ufca.edu.br / 88-3221.9300

REIMPLANTAÇÃO DE ADICIONAL

ON 4/2017 SEGRT/MP, Portaria MTE nº 3.214/78 e Normas Regulamentadoras NR 15 e16

SOLICITAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: _____

Mat. SIAPE: _____ Cargo/Função: _____

Telefone: () _____ CPF: _____

Unidade de Lotação/Setor: _____ E-mail: _____

Vem requerer a Reimplantação de Adicional de:

- Insalubridade
 Periculosidade
 Radiação Ionizante

Em razão de:

- Nomeação/Designação para Cargo de Direção ou Função Gratificada;
 Alteração/Reforma na Lotação;
 Outro Motivo. (Especificar): _____




Observações:

Nestes termos, peço deferimento.

_____, ____/____/____

Assinatura do Solicitante (Carimbo ou SIAPE)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS / OBSERVAÇÕES

-  Portaria da última concessão do adicional (Caso não seja possível, último contracheque com o adicional implantado);
-  Formulário de Solicitação de Adicional de Insalubridade, Periculosidade ou Radiação Ionizante;
-  Formulário de Declaração para Emissão de Portaria de Localização.