



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

DADOS FUNCIONAIS:

NOME:	CPF:	
E-MAIL:	TELEFONE/CELULAR:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
CARGO/FUNÇÃO:		MATRÍCULA:
SECRETARIA:		
UNIDADE DE LOTAÇÃO:		
DESTINATÁRIO:		

É IMPRESCINDÍVEL A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO

- Preenchimento dos dados acima;
- Documentos pessoais: Identidade, CPF, Comprovante de Endereço;
- **FICHA TÉCNICA** preenchida e assinada.

OBSERVAÇÃO:

ANÁPOLIS, ____ DE _____ 20_____

ASSINATURA DO REQUERENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

FICHA TÉCNICA

PARA FINS DE INSALUBRIDADE ou PERICULOSIDADE

Ressaltamos que é imprescindível especificar exatamente as atribuições da atividade exercida e, também, informar qual é o agente embassador do pedido e se o contato é permanente ou intermitente, solicitamos ainda a relação dos EPI's utilizados atualmente pelo (a) servidor (a) com os respectivos C.A. (Certificados de Aprovação).

Anápolis, ____ de _____ de 20____

DADOS FUNCIONAIS:

NOME:

TELEFONE / CELULAR:

E-MAIL:

CPF:

MATRÍCULA:

1 LOTAÇÃO:

CARGO:

PERÍODO: De: ___/___/___ a ___/___/___

EPI'S: () SIM () NÃO

Descrição de Função: _____

Descrição de EPI's: _____

2 LOTAÇÃO:

CARGO:

PERÍODO: De: ___/___/___ a ___/___/___

EPI'S: () SIM () NÃO

Descrição de Função: _____

Descrição de EPI's: _____

3 LOTAÇÃO:

CARGO:

PERÍODO: De: ___/___/___ a ___/___/___

EPI'S: () SIM () NÃO

Descrição de Função: _____

Descrição de EPI's: _____

4 LOTAÇÃO:

CARGO:

PERÍODO: De: ___/___/___ a ___/___/___

EPI'S: () SIM () NÃO

Descrição de Função: _____

Descrição de EPI's: _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO