FORMULÁRIO DE DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES

Este formulário deve ser preenchido conforme as informações descritas na Ficha Investigação de Insalubridade e Periculosidade e enviado, em formato digital para [ccbs.secretaria@ufersa.edu.br](mailto:ccbs.secretaria@ufersa.edu.br).

As informações aqui prestadas servirão para a emissão da portaria de localização do servidor, sendo este último documento também necessário para o envio do processo de solicitação de Concessão de Adicional de Insalubridade, Periculosidade, Raio-X e Radiação Ionizante à PROGEPE, conforme fluxograma deste procedimento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | **LOCAL DE EXECUÇÃO** | **TEMPO DE EXECUÇÃO (horas)** | **FREQUENCIA (preencher com D, S, M, Sm, A)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Preencher com todas as atividades desempenhadas pelo servidor, incluindo as administrativas, de docência, de chefia, aquelas referentes à possível exposição a agentes nocivos, dentre outras)

Legenda: Frequência – D: diária; S: semanal; M: mensal; Sm: semestral; A: anual. O Tempo deve ser exposto em horas (h).