

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
COMISSÃO SUPERVISORA DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

**REQUERIMENTO DE ADICIONAL DE IRRADIAÇÃO IONIZANTE OU GRATIFICAÇÃO
POR TRABALHOS COM RAIOS-X OU SUBSTÂNCIAS RADIOATIVAS**

DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro que o Requerente atua em horário semanal a seguir discriminado em função das atribuições do cargo exercido em atividade habitual envolvendo radiação ionizante.

FREQUÊNCIA DAS ATIVIDADES DO SERVIDOR

Lotação, Setor e/ou Departamento (conforme Ficha Funcional):

Data de início das atividades em área controlada (radiação):

Carga horária semanal (horas):

Quais os dias da semana e turnos o requerente se encontra em área controlada:

Na posição de Chefe do Requerente, declaro:

- Tenho conhecimento de que **A gratificação por trabalhos com raios-x ou substâncias radioativas** é devida aos servidores que operam diretamente com raios-x e substâncias radioativas, próximo a fontes de irradiação. Ela existe em razão da função exercida pelo servidor e destina-se aos servidores que operem diretamente com aparelho de raios-x em cara horária de 12h/semanais de trabalho.
- Tenho conhecimento de que **O adicional de Irradiação Ionizante** é devido em virtude do local e das condições de trabalho, ou seja, dirige-se aos servidores que trabalham habitualmente em local onde haja proximidade com radiação ionizante.