



Santa Maria, _____

Ilmo(a).Sr(a).

Pró-Reitor(a) de Gestão de Pessoas:

Em cumprimento ao disposto no art. 4º, inciso II, da Orientação Normativa nº 15/2013/SEGEPE-MP, venho requerer providências para a elaboração dos documentos listados abaixo, tendo por finalidade a comprovação e a conversão em tempo comum do tempo de serviço público especial prestado em período anterior à vigência da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990:

- a) Formulário de informações sobre atividades exercidas em condições especiais;
- b) Laudo Técnico de Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT), conforme Anexo VI desta Orientação Normativa, observado o disposto no art. 8º ou os documentos aceitos em substituição àquele, consoante o que dispõe o art. 9º desta Orientação Normativa; e,
- c) Parecer médico pericial, em relação ao enquadramento por exposição a agentes nocivos, na forma do art. 11 desta Orientação Normativa.

Atenciosamente,

Nome completo: _____.

Matrícula SIAPE: _____.

Assinatura

Contatos do requerente:

Telefone:

E-mail:



**INFORMAÇÕES PRELIMINARES SOBRE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO A AGENTES
AGRESSIVOS (FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, ETC) PARA FINS DE ELABORAÇÃO
DE PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO – PPP**

| | |
|---|--|
| Requerente/servidor(a) | Setor onde trabalhou durante a jornada |
| Denominação da atividade profissional do requerente/servidor(a) | Período em que exerceu a atividade |
| <p>1) Descrever as atividades realizadas, de forma objetiva e clara, no referido local de trabalho.</p> <p>2) Indicar quais agentes agressivos (ruído, agentes químicos, biológicos, etc) existem (iam) no local descrito e meios/equipamentos de proteção individual ou coletiva.</p> <p>3) Informar se havia exposição a esses agentes de modo habitual e permanente ou eventual.</p> | |
| Outras informações que julgar pertinentes | |
| Local, data e assinatura do requerente/servidor(a) e da(s) coordenação(ões) do(s) setor(es) com carimbo/identificação | |