



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE / PERICULOSIDADE

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ/DEGAF,

Nome	
ID Funcional	Matrícula UERJ
Lotação	Localização
Cargo/Perfil	
CPF	RG
Telefone	Celular
<i>E-mail</i>	

Vem requerer o Adicional de Insalubridade/Periculosidade, nos termos da legislação em vigor.

Declara sua opção pelo adicional de:

Periculosidade Insalubridade

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

Observações: Na abertura do processo, este será encaminhado ao DEGAF e após ao DES-SAUDE para ser avaliado se o(a) servidor(a) faz jus a qualquer um dos adicionais.

