



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR  
SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

---

**Orientações para preenchimento do Formulário para Manutenção,  
Atualização e Concessão de Adicionais de Insalubridade,  
Periculosidade, Irradiação Ionizante e Gratificação Por Trabalhos com  
Raios-X ou Substâncias Radioativas**

Para agilizar o processo de preenchimento do documento que servirá de base para as análises das atividades de cada servidor no tocante a caracterização de insalubridade e periculosidade seguem as orientações abaixo:

1. O documento pode ser preenchido a mão com letra legível ou no próprio arquivo para impressão;
2. O formulário só será válido com a assinatura do chefe imediato (Diretor do Centro);
3. Poderão ser colocadas em anexos as informações que não couberem no formulário, sendo tais documentos assinados pelo servidor e pelo chefe imediato;
4. NOME: Informar o nome do servidor que está solicitando manutenção, atualização ou concessão do adicional ocupacional;
5. MATRICULA: Informar matrícula SIAPE do servidor;
6. CARGO: Informar o cargo efetivo do servidor;
7. FUNÇÃO: Informar caso desempenhe alguma função na instituição;
8. REGIME DE TRABALHO: Informar a carga horária semanal. Ex.: 40h, 40h com Dedicção Exclusiva ou 20h;
9. LOCAL DE ATIVIDADE PRÁTICA: Refere-se ao(s) local(is) de atuação(ões) efetiva(s) do servidor, como: laboratório X, salas de aulas no dep. Y, sala administrativa, etc., inclusive com o departamento ao qual o servidor é subordinado e cujo chefe dará o aval das informações prestadas;
10. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES: Descrever de forma clara e sucinta as principais tarefas e as mais relevantes quanto à frequência e risco aparente. No



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR  
SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

---

caso de falta de espaço no formulário deverá proceder como já previsto nesta orientação (item 3). Ex.: Proferir aulas teóricas com uso de mídia; Realizar experiências científicas com uso de produtos químicos e/ou material biológico vivo ou não; Realizar atividades com manejo de defensivos e etc.

11. **ATIVIDADES DIDÁTICAS:** Informações a respeito das disciplinas ministradas; o nome da disciplina com respectivos códigos e se ministra na graduação ou pós-graduação. Carga Horária Total por semana, das disciplinas ministradas que sugerem exposição insalubre, preencher demais campos de informação da disciplina e a carga horária mensal e dentre essas as de aulas práticas. Descrever os agentes Físicos, Químicos ou Biológicos a que se expõe;
- a. **DISCIPLINAS:** Informar o nome da disciplina ministrada;
  - b. **CÓDIGO:** Informar o código da disciplina;
  - c. **NÍVEL:** Marcar o um X se ministra a disciplina para turma de graduação ou de pós-graduação;
  - d. **C. H. Total / Semana:** Informar a carga horária total por semana da disciplina;
  - e. **C. H. Práticas / Semana:** informar apenas a carga horária de aulas práticas por semana da disciplina;
  - f. **EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS:** Informar qual(is) agente(s) nocivo(s) de expõe durante a realização das aulas práticas. Ex.: manipulação de ácido sulfúrico;
  - g. **ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO COM EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS (Mestrado, Doutorado, TCC, outras):** Informações das atividades de orientação com exposição a agentes nocivos;
    - i. **TIPO:** Informar se é orientação de TCC, Mestrado, Doutorado ou outra;
    - ii. **VIGÊNCIA:** Informar a vigência da orientação, com mês/ano para término;
    - iii. **ORIENTADO:** Informar o nome do orientado;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR  
SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

---

iv. **ATIVIDADES/AGENTE:** Descrever as atividades que o servidor está desenvolvendo em exposição ao agente nocivo e os agentes nocivos;

v. **QUANTIDADE DE HORAS SEMANAIS DISPENSADAS COM EXPOSIÇÃO:** Informar a média de horas semanais dispensadas com atividades de orientação com exposição a agentes nocivos.

**12. ATIVIDADES DE PESQUISA COM EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS:**

Informações das atividades de pesquisa com exposição a agentes nocivos;

- a. **TÍTULO:** Informar o título do projeto de pesquisa;
- b. **CÓDIGO:** Informar o código do projeto de pesquisa;
- c. **VIGÊNCIA:** Informar a vigência do projeto de pesquisa com mês/ano de início e término;
- d. **AGENTE NOCIVO MANIPULADO:** Informar qual(is) agente(s) nocivo(s) manipulados pelo servidor nas atividades do projeto de pesquisa;
- e. **HORAS MENSAIS DE MANIPULAÇÃO:** Informar média de horas semanais de manipulação dos agentes nocivos;
- f. **COLABORADORES:** Informar nome de outros colaboradores/participantes do projeto (opcional).

**13. ATIVIDADE DE EXTENSÃO COM EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS**

( **DESCRIÇÃO**): Descrever nome do projeto de extensão que está envolvido, as atividades realizadas no âmbito do projeto com exposição agentes nocivos, o agente nocivo e o período de vigência da exposição dentro do cronograma do projeto;

- a. **HORAS MENSAIS DE MANIPULAÇÃO:** Informar média de horas semanais de manipulação dos agentes nocivos.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR  
SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

---

14. ASSINALE SE DURANTE O TRABALHO EXECUTADO, OCORRE EXPOSIÇÃO DE V.S.<sup>a</sup> AOS RISCOS FÍSICOS ABAIXO RELACIONADOS:

Informar a exposição ao riscos físicos;

a. TIPO DE RISCO:

i. RUIDO ELEVADO: Marcar com um X se no ambiente de trabalho tem exposição a ruído proveniente de alguma máquina ou equipamento em intensidade que cause desconforto;

1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) máquina(s) ou equipamento(s) que produz o ruído. Ex.: moinho, serra.

ii. VIBRAÇÕES: Marcar com um X se em virtude da execução das atividades é necessário contato com algum equipamento que produza vibração no corpo;

1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) máquina(s) ou equipamento(s) envolvido na atividade que cause vibração no corpo. Ex.: compactador de percussão.

iii. UMIDADE EXCESSIVA: Marcar com um X se em suas atividades executa tarefas em locais alagados ou encharcados;

1. FONTE GERADORA: Informar quais são as atividades. Ex.: executo operação dentro de tanque com água; executo atividade dentro de rio.

iv. CONDIÇÃO HIPERBARICA: Marcar com um X se em virtude da execução das atividades é necessário trabalhar sob ar comprimido, suportando pressões maiores que a atmosférica.

1. FONTE GERADORA: Informar quais são as atividades. Ex.: executo operação submersa com equipamento de mergulho para coleta de amostras.

v. RAIOS-X OU SUBSTÂNCIAS RADIOATIVAS: Marcar com um X se em suas atividades executa tarefas exposto ou em contato com equipamentos emissores de radiação;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR  
SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

---

1. FONTE GERADORA: Informar quais são as atividades e a máquina ou equipamento emissor de raios-X ou radiação. Ex.: opero equipamento de raios-X do hospital.
  - vi. RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES (LAZER, MICROONDAS, ULTRAVIOLETA): Marcar com um X se em suas atividades executa tarefas em contato com máquinas ou equipamentos que emitam micro-ondas, radiação infravermelho ou radiação solar;
    1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) atividade(s) desenvolve exposto a micro-ondas, radiação infravermelho ou radiação solar, e qual(is) máquinas ou equipamento emissores de micro-ondas e radiação infravermelho. Ex.: trabalho executando serviço próximo a fornos de fundição de metais.
  - vii. TEMPERATURAS EXTREMAS (CALOR OU FRIO DE FONTES NÃO NATURAIS): Marcar com um X se no ambiente de trabalho tem exposição a calor ou frio proveniente de alguma máquina ou equipamento em intensidade que cause desconforto;
    1. FONTE GERADORA: Informar qual(is) máquina(s) ou equipamento(s) utilizados são as fontes de calor ou frio. Ex.: caldeira ou câmara frigorífica.
  - b. C. H. MENSAL: Informar média de horas semanais em contato com os agentes nocivos, respectivamente.
15. ASSINALE OS PRODUTOS QUÍMICOS QUE SÃO MANIPULADOS POR V.S.<sup>a</sup> DURANTE AS ATIVIDADES DE TRABALHO: Marcar com um X todos os químicos que manipula de uma forma geral, tanto nas aulas práticas das disciplinas de graduação e pós-graduação, nas atividades de orientação de TCC, Mestrado e Doutorado, projetos de pesquisa e extensão. Caso manipule algum químico que não esteja na lista, pode utilizar os espaços em branco para fazer essa anotação.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR  
SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

---

- a. C. H. SEMANAL: Informar média de horas semanais em contato com cada agente químico, respectivamente.
16. ASSINALE OS TIPOS DE RISCOS BIOLÓGICOS COM O QUAIS V.S.<sup>a</sup> TEM CONTATO DURANTE AS ATIVIDADES DE TRABALHO: Marcar com um X a situação narrada de contato com risco biológico idêntico ou semelhante a sua atividade.
- a. QUANTIDADES DE HORAS SEMANAIS DE EXPOSIÇÃO AOS RISCOS BIOLÓGICOS: Informar média de horas semanais em contato com risco biológico.
17. ASSINALE OUTROS TIPOS DE RISCOS ESPECÍFICOS, COM OS QUAIS V.S.<sup>a</sup> TEM CONTATO DURANTE AS ATIVIDADES DE TRABALHO: Marcar com um X a situação narrada de contato com situações de perigo idêntico ou semelhante a sua atividade.
- a. QUANTIDADES DE HORAS SEMANAIS DE EXPOSIÇÃO AOS RISCOS ESPECÍFICOS: Informar média de horas semanais em exposição aos riscos específicos.
18. ESCLARECER QUALQUER CONDIÇÃO DE TRABALHO OU ATIVIDADE PRATICADA QUE SEJA DIFERENTE DAS CONDIÇÕES ANTERIORMENTE MENCIONADAS: Caso sua atividade na instituição tenha alguma especificidade que não foi possível apresentar nos quadros anteriores, esse espaço pode ser utilizado para fazer uma descrição.
19. MENCIONAR SE EXISTEM E QUAIS SÃO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO COLETIVA (EPC) OU INDIVIDUAIS (EPI), DISPONÍVEIS PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE RISCOS: Descrever os EPC's e/ou EPI's porventura disponíveis e/ou utilizados pelo servidor e ainda em qual situação (procedimento) este o utiliza. Esse campo pode ser ainda utilizado para sugerir aquisição de algum EPC/EPI específico ao risco, a qual a instituição ainda não disponha. Ex: luvas de PVC no manuseio de restos de



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR  
SEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

---

animais; ou máscaras semi faciais com filtro para manuseio de “tais” produtos químicos.

20. As informações das disciplinas, pesquisas e orientações devem ser validadas com a junção dos documentos comprobatórios para cada caso (registro oficial das pesquisa e seus projetos com cronograma e descrição das atividades e produtos manipulados; planos de aulas das disciplinas com cronograma de aulas práticas com exposição aos agentes descritos como nocivos; registro e documentos das orientações de mestrado, doutorado e TCC; outros que se fizerem necessários).