|  |
| --- |
|  |
| UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR |
| **Declaração de atividades**  (Para fins de elaboração do PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO – PPP**1**) |

1. **Dados do servidor**

|  |
| --- |
| Nome do servidor: |
| Matrícula SIAPE: |
| Jornada de trabalho semanal: ( ) 20h ( ) 30h ( ) 40h ( ) outra: |
| Setor de lotação: |
| Setor de exercício: |

1. **Profissiografia (descrição das atividades e período de realização)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Período em ordem cronológica** | **Descrição das Atividades** | **Cargo de chefia**  **(Sim ou Não)** | **Adicional de insalubridade**  **(Sim ou Não)** |
| XX/XX/19XX a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a xx/xx/20XX |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura da Chefia imediata)