

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

MANUAL DE PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DOS ADICIONAIS OCUPACIONAIS

PORTO VELHO

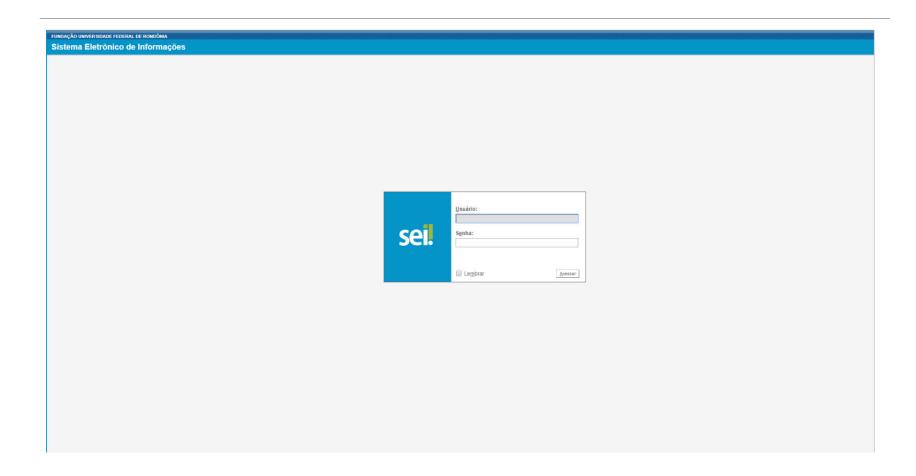
2020

BASE LEGAL

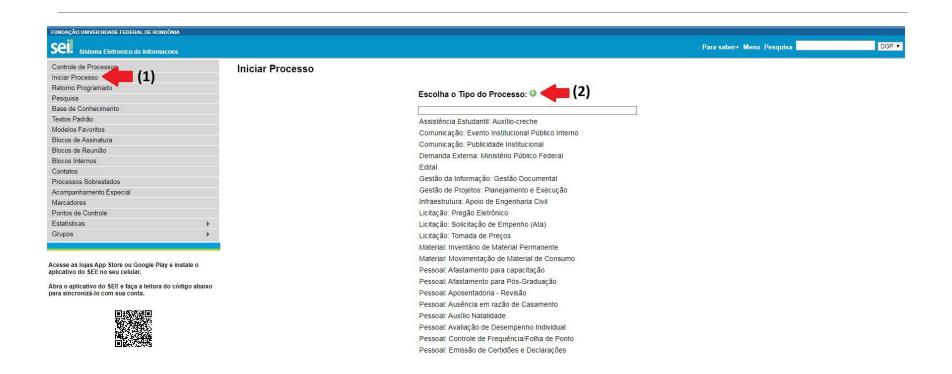
Este manual de procedimento para solicitação dos adicionais ocupacionais está fundamentado nas seguintes bases legais:

- 1) Instrução Normativa nº 11, de 24 de novembro de 2020/UNIR;
- 2) Orientação Normativa nº 04, de 14 de fevereiro de 2017/MPOG;
- 3) Norma Regulamentadora nº 15, de 08 de junho de 1978/MTe;
- 4) Norma Regulamentadora nº 16, de 08 de junho de 1978/MTe.

1º Passo: Acessar o sistema SEI (sei.unir.br).

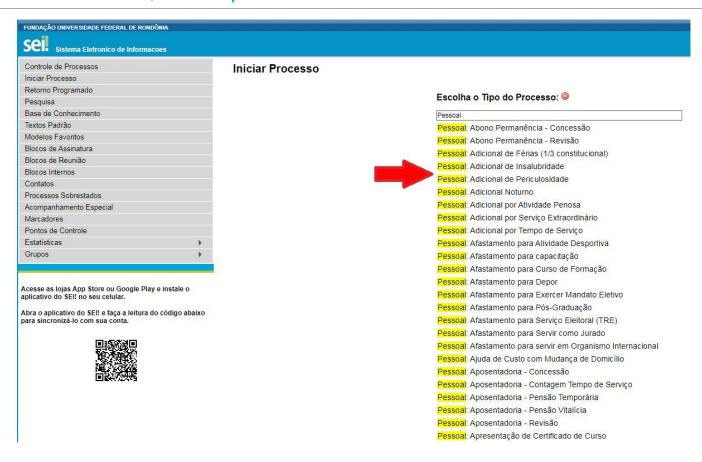


2º Passo: (1) Clicar em Iniciar Processo; (2) clicar no ícone Exibir todos os tipos".



3º Passo: Abrir o processo "**Pessoal: Adicional de Insalubridade**" ou "**Pessoal: Adicional de Periculosidade**".

Obs: Para requerimento de adicional de Irradiação Ionizante ou gratificação por trabalhos com raios-x, abrir o processo "Pessoal: Adicional de Insalubridade".



4º Passo: (1) Digitar o nome do servidor solicitante no item "Interessados";
(2) Clicar em nível de acesso Público;
(3) Clicar em "Salvar".

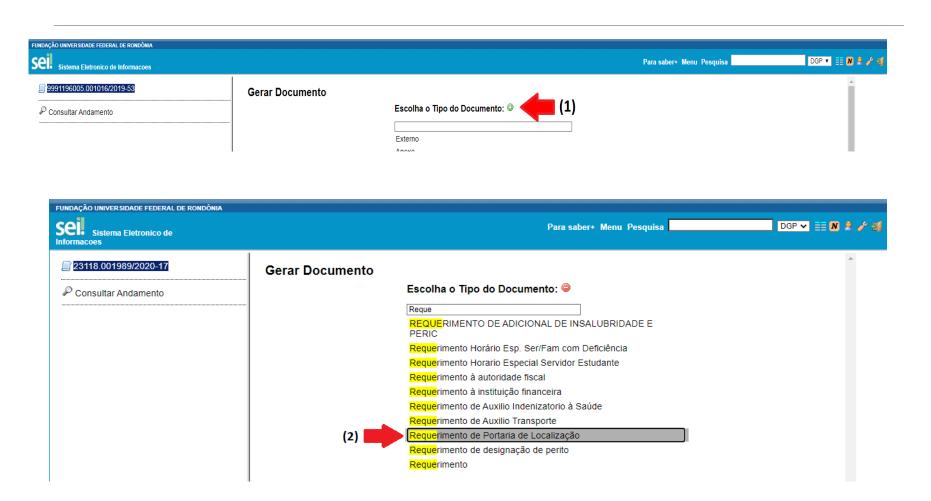
niciar Processo			
			<u>S</u> a
oo do Processo:			
essoal: Adicional de Insalubridade			•
pecificação:			
assificação por Ass <u>u</u> ntos:			
4.134 - INSALUBRIDADE			^ & ₹
			*
eressados:		_ /4\	
		(1)	- ₽
			↑ * •
			~
servações desta unidade:			
			//
Nível de Acesso			
Sigiloso	Restrito	Público (2)	
- J.gilou		(2)	

5º Passo: Clicar na caixa "Incluir Documento".

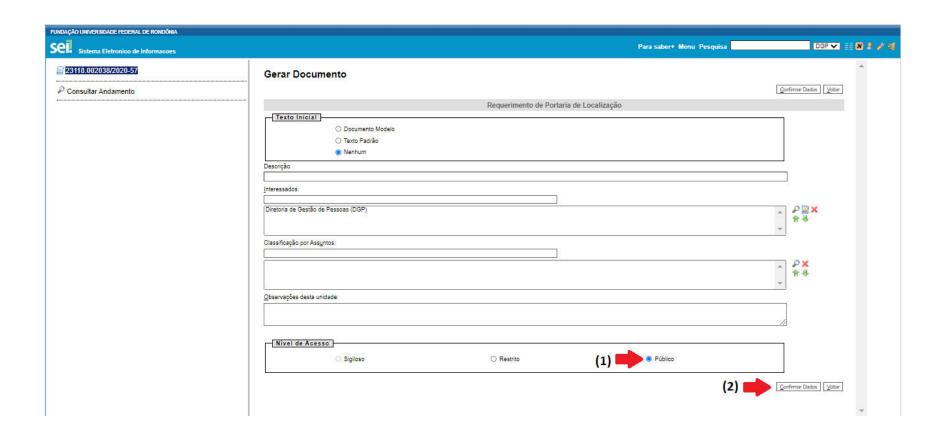


6º Passo: (1) Clicar no ícone "Exibir todos os tipos"

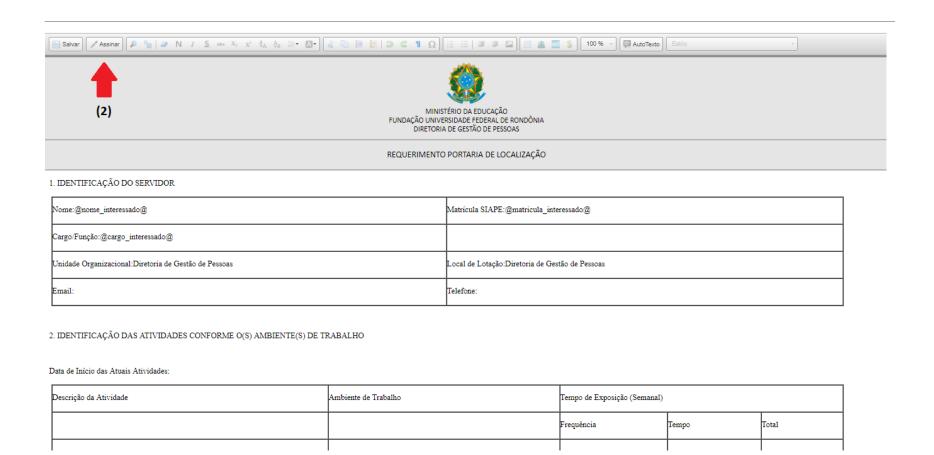
2) Abrir o documento "Requerimento de Portaria de Localização".



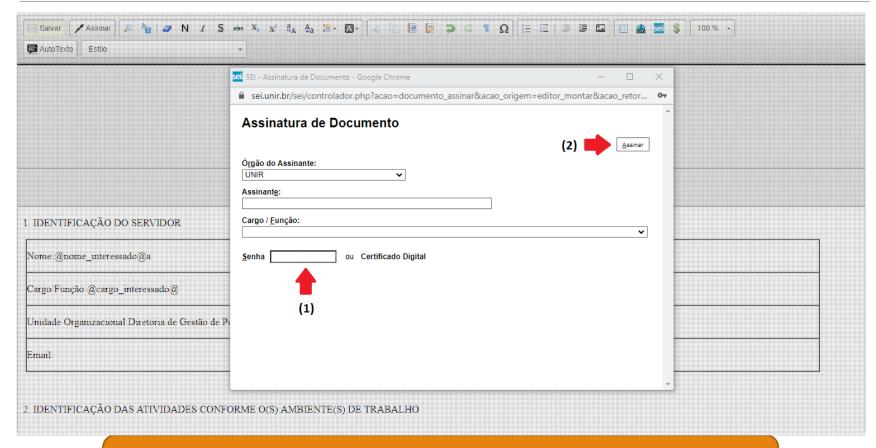
7º Passo: (1) Clicar em nível de acesso "Público"; (2) Clicar em "Confirmar Dados".



8º Passo: (1) Preencher o requerimento da Portaria de Localização; (2) Clicar na janela "Assinar".



9º Passo: O servidor solicitante deve ASSINAR o formulário eletronicamente declarando serem verdadeiras as informações prestadas, sobre as quais ele assume inteira responsabilidade, sob pena de incorrer nas sanções previstas nos Art. 143 a 146 da Lei 8.112/90 e no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, resultando também na suspensão do adicional concedido, bem como na devolução dos valores percebidos indevidamente aos cofres públicos.

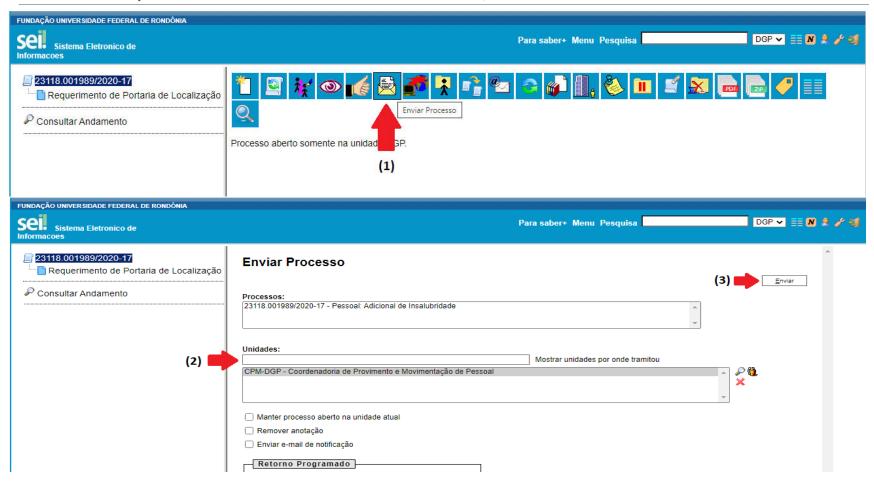


Atenção!! É OBRIGATÓRIA a assinatura da Chefia Imediata.

10º Passo: Enviar o processo para a Coordenadoria de Provimento e Movimentação de Pessoal (CPM):

1) Clicar na caixa "Enviar".

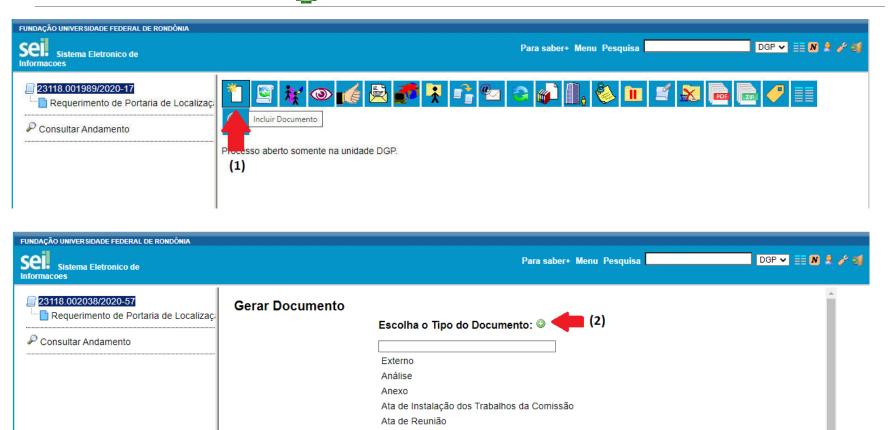
2) Na caixa "Unidades", digitar e inserir "CPM – DGP - Coordenadoria de Provimento e Movimentação de Pessoal";
 3) Clicar na caixa "Enviar Processo";



11º Passo: Após publicada a Portaria de Localização no Boletim de Serviço da UNIR pela Pró-reitoria de Administração (PRAD), o processo irá retornar ao servidor requisitante que deverá seguir os seguintes passos:

1) Clicar na caixa "Incluir Documentos

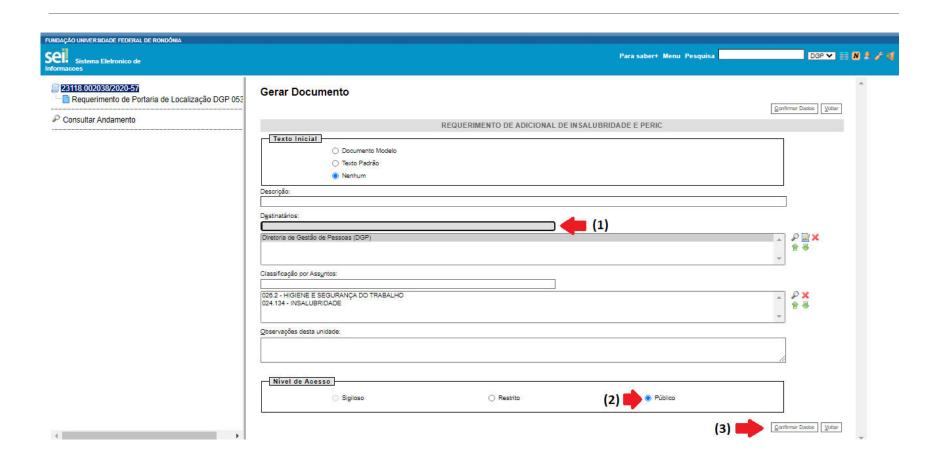
2) Clicar no ícone "Exibir todos os tipos"



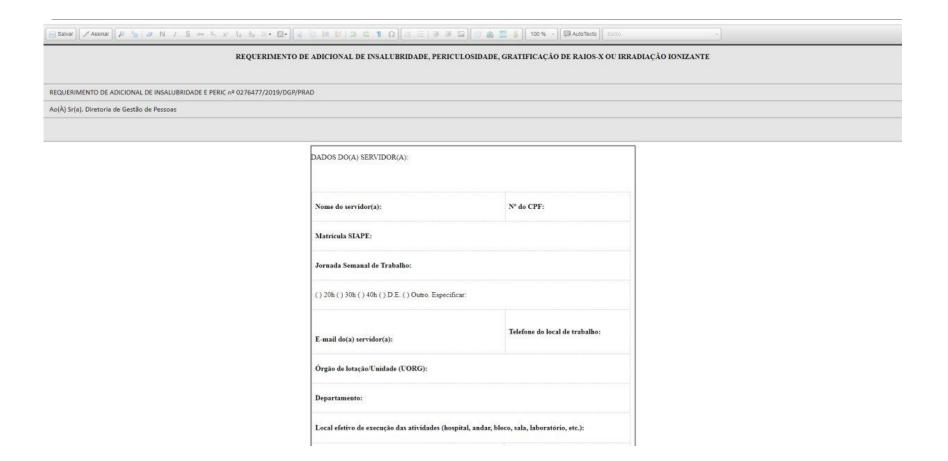
3) Abrir o documeto "**REQUERIMENTO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE**".



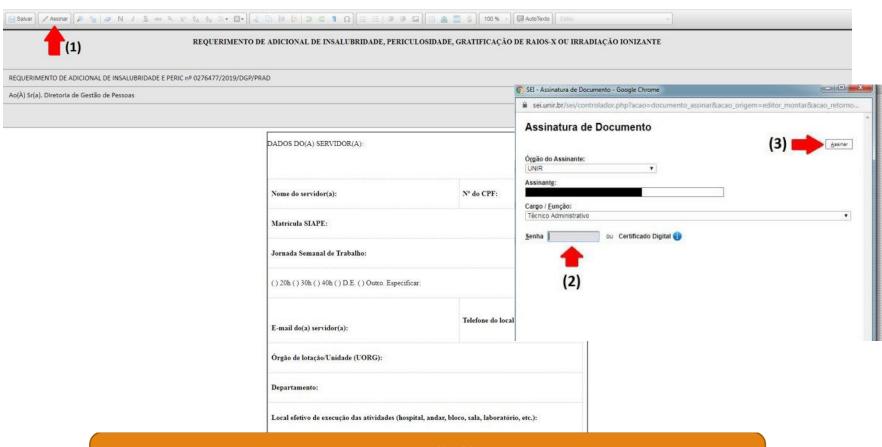
- 12º Passo: (1) Incluir em "Destinatários" a Diretoria de Gestão de Pessoas;
 - (2) Clicar em nível de acesso Público;(3) Clicar em "Confirmar Dados".



13º Passo: Preencher o formulário de requerimento de Insalubridade, periculosidade, gratificação de raios-x ou radiação ionizante.



14º Passo: O servidor solicitante deve ASSINAR o formulário eletronicamente declarando serem verdadeiras as informações prestadas, sobre as quais ele assume inteira responsabilidade, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art. 143 a 146 da Lei 8.112/90 e no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, resultando também na suspensão do adicional concedido, bem como na devolução dos valores percebidos indevidamente aos cofres públicos".

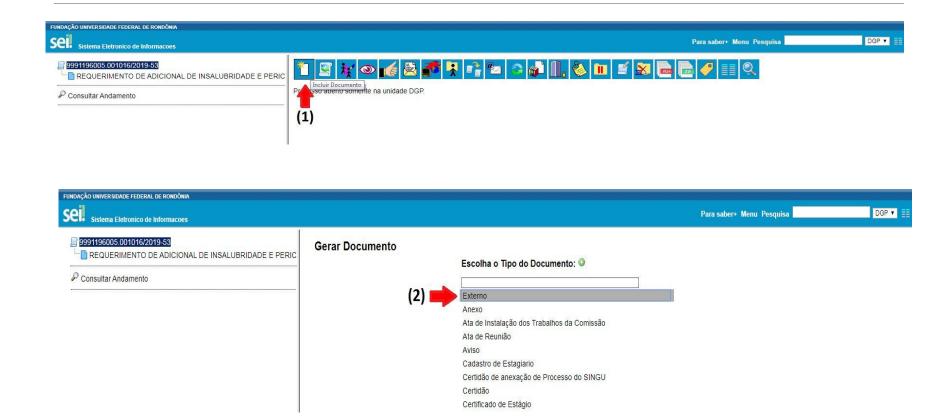


Atenção!! É **OBRIGATÓRIA** a assinatura da **Chefia Imediata**.

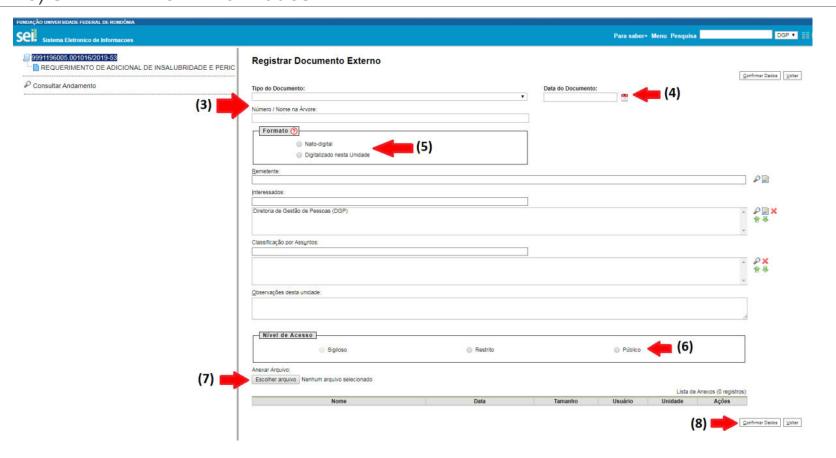
15º Passo: Anexar os documentos solicitados na Instrução Normativa nº 11 de 24 de novembro de 2020

- Os servidores da carreira de Professor do Magistério Superior deverão anexar os documentos descritos no §1º do art. 24 da Instrução Normativa nº 11 de 24 de novembro de 2020.
- Os servidores da carreira de Técnico-Administrativos em Educação deverão anexar os documentos descritos no §2º do art. 24 da Instrução Normativa nº 11 de 24 de novembro de 2020.
- Os servidores que desenvolvem atividades em ambientes de trabalho externos à Universidade (hospitais, clínicas, empresas públicas ou privadas, dentre outros), deverá anexar os documentos descritos no art. 25 da Instrução Normativa nº 11 de 24 de novembro de 2020.

- Clicar em "Incluir Documento";
 Clicar em Tipo do Documento "Externo";

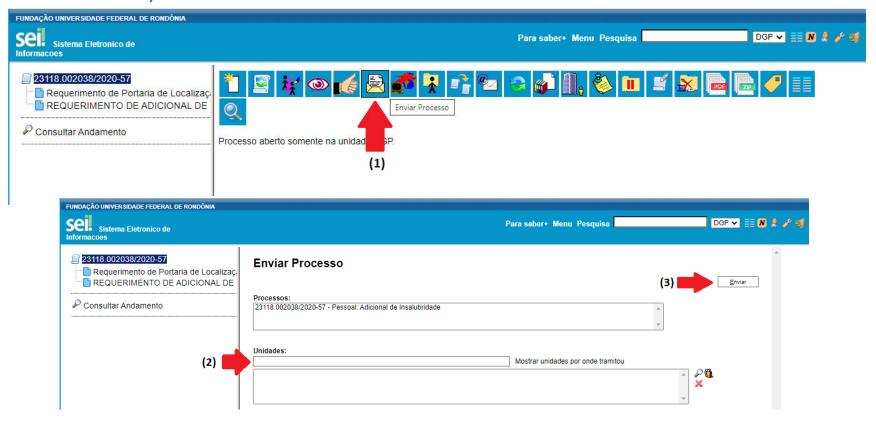


- 3) Escolher o "Tipo do Documento" e digitar o nome do documento;
- 4) Clicar na "Data do documento" (informar o dia em que o documento foi anexado);
- 5) Se o documento é originalmente digital, deve ser assinalado o item "**Nato-digital**"; se o documento foi digitalizado na unidade, o servidor deve informar se o documento é original (autenticar através da caixa) ou cópia;
- 6) Clicar em nível de acesso Público;
- 7) Escolher arquivo para ser anexado e
- 8) Clicar em "Confirmar Dados".



16º Passo: Enviar o processo para a Diretoria de Gestão de Pessoas (DGP).

- 1) Clicar na caixa "Enviar Processo";
- 2) Na caixa "Unidades", digitar e inserir **Diretoria de Gestão de Pessoas**;
- 3) Clicar na caixa "Enviar".



REQUERIMENTO PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: Inserir nome completo	Matrícula SIAPE: 0000000
Cargo/Função: Inserir cargo/função do interessado	
Unidade Organizacional: Núcleo, Diretoria, Pró-	Local de Lotação: Laboratório, sala, etc.
Reitoria	
Email: Inserir o e-mail institucional.	Telefone: Inserir telefone institucional

2. IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES CONFORME O(S) AMBIENTE(S) DE TRABALHO

Data de Início das Atuais Atividades:

Descrição da Atividade	Ambiente de Trabalho	Tempo de	Tempo de Exposição (Semanal)			
		Frequência	Tempo	Total		
TOTAL GERAL	TOTAL GERAL					

Observações:		

De acordo com o Art. 16 da Orientação Normativa nº 04/2017 do MPOG, é de responsabilidade do gestor da unidade administrativa informar à área de recursos humanos quando houver alteração dos riscos, que providenciará a adequação do valor do adicional, mediante elaboração de novo laudo.

Declaro que são verdadeiras as informações prestadas neste formulário e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas. Tenho ciência que, se constatado a qualquer momento, inveracidade nas informações prestadas, estarei sujeito ao disposto no Art. 143 a 146 da lei 8.112/90 e do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, bem como na suspensão do adicional concedido e a devolução dos valores percebidos indevidamente aos cofres públicos.

REQUERIMENTO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE, PERICULOSIDADE, GRATIFICAÇÃO DE RAIOS-X OU IRRADIAÇÃO IONIZANTE

DADOS DO(A) SERVIDOR(A):

Nome do servidor(a): Inserir o nome completo Nº do CPF: 000.000.000-00	
---	--

Matrícula SIAPE: 0000000						
Jornada Semanal de Trabalho: Assinalar abaixo a jornada semanal.						
() 20h() 30h() 40h() D.E.()	Outro. Especificar:					
E-mail do(a) servidor(a): Inserir o e-mail institucional. Telefone do local de trabalho: Inserir telefone institucional						
Órgão de lotação/Unidade (UO	RG): Núcleo, Diretoria, Pró-Reitoria.	·				
Departamento: <mark>Informar, caso</mark>	o servidor esteja lotado em Departamento Acadêmico.					
Local efetivo de execução das a atividades, com endereço.	tividades (hospital, andar, bloco, sala, laboratório, etc.):	Citar todos os locais que executa suas				
Horário de trabalho: Trabalha em escala de revezamento? () Não () Sim. Especificar: Inserir a jornada e intervalos.						
Cargo: <mark>Informar o cargo em q</mark> i	ie foi contratado na UNIR.	Exerce função de chefia ou direção? () Não () Sim				

INFORMAÇÕES

INFURMA	ÇOES					
Se TÉCNICO ADMINISTRATIVO , informar o número de horas dedicadas para cada atividade, quando aplicável, a sua jornada semanal de trabalho.			Se DOCENTE, informar o número de horas dedicadas para cada atividade, quando aplicável, a sua jornada semanal de trabalho.			
Obs: O total de horas abaixo deverá coincidir com o total de horas da jornada semanal do contrato de trabalho do servidor					paixo deverá coincidir com o total de al do contrato de trabalho do servidor	
xx horas	Atividades público, uso	administrativas (atendimento ao o de computador etc.)	xx horas	Atividades administrativas (preparação de aulas teóricas, correção de provas, reuniões, uso de computador etc.)		
xx horas	Atividades em laboratório x horas			Atividades	de ensino (aulas teóricas)	
xx horas	Outras atividades:			Atividades de ensino (aulas práticas, campo, laboratório)		
xx horas Total de horas da jornada semanal de (vide observação acima)		trabalho	xx horas	Total de horas da jornada semanal de trabalho (vide observação acima)		

01. Descreva a natureza, o tipo e as principais atividades realizadas no desempenho das atribuições correspondentes ao cargo de provimento (conforme anexo do Ofício Circular nº 015/2005/CGGP/SAA/SE/MEC):

Aqui o servidor deve observar suas atribuições, conforme seu cargo na instituição, e relacioná-las com as atividades desenvolvidas

- 02. Durante o trabalho executado, por força de atribuição legal do cargo de provimento, submeto-me a circunstâncias perigosas, como:
- () Não se aplica;
- () Atividade/operação com explosivos (pólvoras químicas, fogos de artifício, produtos químicos usados na fabricação de misturas explosivas);
- () Atividade/operação com inflamáveis, acima de 200 litros para líquidos combustíveis e 135 Kg gasosos liquefeitos/gases inflamáveis);
- () Atividades e operações em Sistemas Elétricos de Potência SEP (manutenção em redes ou circuitos energizados, sem possibilidade de desenergização);
- () Atividades e operações perigosas com radiações ionizantes ou substâncias radioativas.

Caso tenha marcado um dos itens acima (exceto "Não se aplica."), é imprescindível descrever a(s) atividade(s) que gera(m) a exposição ao agente de risco assinalado e o número de horas semanais necessárias para a realização dessa(s) atividade(s).

As atividades devem ser descritas, passo a passo, da forma como se realizam, relacionando-as com as atividades de ensino, pesquisa ou extensão. O servidor deve informar ainda o local que a atividade se realiza. Para cada atividade, deve ser informado o número de horas que o servidor está exposto.

Horas semanais: xx horas (Trata-se da somatória de horas das atividades descritas acima)

- 03. Durante o trabalho executado, por força de atribuição legal do cargo de provimento, submeto-me a exposição a:
- () Não se aplica;
- () Raios X (somente nos casos de diagnóstico ou de tratamento);
- () Substâncias Radioativas (somente nos casos de diagnóstico ou de tratamento).

Caso tenha marcado um dos itens acima (exceto "Não se aplica."), é imprescindível descrever a(s) atividade(s) que gera(m) a exposição ao agente de risco assinalado e o número de horas semanais necessárias para a realização dessa(s) atividade(s).

As atividades devem ser descritas, passo a passo, da forma como se realizam, relacionando-as com as atividades de ensino, pesquisa ou extensão. No caso de operação de equipamento de raio-X, o servidor deve apresentar sua habilitação para a atividade e, caso o equipamento seja da Universidade, deverá ser informado o número do tombo. O servidor deve informar ainda o local que a atividade se realiza. Para cada atividade, deve ser informado o número de horas que o servidor está exposto.

Horas semanais: xx horas (Trata-se da somatória de horas das atividades descritas acima)

04. Durante o trabalho executado, por força de atribuição legal do cargo de provimento, estou exposto aos fatores de riscos físicos, abaixo mencionados:								
() Não se aplica;								
() Ruído elevado;								
() Temperatura	as extremas (traba	alho no interior de	câmaras frigorífic	cas, ou próximo a	caldeiras, ou			
fornos, etc);								
() Umidade ex	cessiva (ex: locai	s alagados ou enc	harcados);					
() Radiações n	ão ionizantes (UV	V, laser, microond	as);					
As atividades ou extensão. O etc.). No caso o	gente de risco ass devem ser descrita servidor deve inf de atividades com	inalado e o númeras, passo a passo, cormar ainda o loco máquinas e equip	da forma como se al que a atividade	realizam, relacion se realiza ou a fo ersidade, deve ser	ra a realização dessa nando-as com as ativ nte geradora do risco	ridades de ensino, pesquisa o (equipamento, máquina, o do tombo. Para cada		
Horas semana	uis: vy horas (Tra	ata-se da somató	ria de horas das a	ntividades descri	tas acima)			
05. Durante o de riscos bioló () Não se aplio	trabalho executa gicos (vírus, bac	ado, por força de térias, fungos, pi	atribuição legal	do cargo de prov		tato ou exposição a fatores		
As atividades of ou extensão. O horas que o ser	etalhadas sobre os devem ser descrita servidor deve introduce vidor está expost	s agentes biológico as, passo a passo, formar ainda o loc o.	os manuseados). da forma como se	realizam, relacion se realiza. Para c	nando-as com as ativada atividade, deve	ritabela a seguir, colocar as vidades de ensino, pesquisa ser informado o número de		
Agente Biológico	Agente Forma (ativo O agente é Forma de utilização Duração de cada Frequência de utilização							
Vírus, bactérias, protozoários Sim ou Não Informar Informar Duração da manipulação ou do atendimento.								
 06. Durante o trabalho executado, por força de atribuição legal do cargo de provimento, fico exposto a substâncias químicas: () Não se aplica; () Sim, estou exposto(a) durante o meu trabalho a fatores de risco químico. 								

Caso tenha marcado a opção "Sim", é imprescindível descrever as atividades que geram tal exposição (na tabela a seguir, colocar as informações detalhadas sobre os agentes biológicos manuseados).

As atividades devem ser descritas, passo a passo, da forma como se realizam, relacionando-as com as atividades de ensino, pesquisa ou extensão. O servidor deve informar ainda o local que a atividade se realiza. Para cada atividade, deve ser informado o número de horas que o servidor está exposto.

Horas semanais: xx horas (Trata-se da somatória de horas das atividades descritas acima)

Substância	Estado físico	Concentração da substância (%)	Local de utilização (capela, bancada, etc.)	Quantidade utilizada por processo	Duração de cadautilização	Frequência de utilização (nº de vezes na semana)
Nome da substância	Líquido, sólido, gasoso, etc.	Informar	Informar o laboratório e se utiliza capela, bancada, etc.	Informar	Duração da manipulação	Informar

07. Medidas de controle existentes (informar claramente, se houver, as medidas administrativas, os Equipamentos de Proteção Individual – EPIs e os Equipamentos de Proteção Coletiva – EPCs disponibilizados):

Informar se existe sinalização de segurança, capela, exaustor, luvas, máscara, avental, óculos de proteção, bota de segurança, etc.

08. Informações complementares (se necessário):

Caso ache necessário explicar ou complementar alguma informação que não tenha sido contemplada neste requerimento.

- 09. De acordo com informações prestadas, solicito a concessão do:
- () Adicional de Periculosidade (caso o "Item 2" tenha sido assinalado);
- () Gratificação por Trabalhos com Raios-X ou Substâncias Radioativas (caso o "Item 3" tenha sido assinalado). (Obs: vide Decreto N° 81.384/78 e Art. 8° da Orientação Normativa SRH/MPOG N° 06/2013);
- () Adicional de Insalubridade (Caso tenha assinalado o(s) item(ns) 4, 5 e/ou 6).

OBS: Em caso de opção pelo desconto da contribuição previdenciária sob o valor do adicional ocupacional, esta deverá ser informada pelo servidor no Portal do Servidor em www. servidor.sigepe.planejamento.gov.br, através dos seguintes passos: escolher o vínculo (órgão) no qual deseja fazer a opção, clicar no ícone "Previdência", selecionar "Incluir Rubricas na Base de Cálculo".

LOCAL E HORÁRIO DAS ATIVIDADES

(Aqui o servidor deve localizar suas atividades, nos horários e dias da semana, para fins de avaliação das atividades e, se necessário, perícia *in loco*)

Horário	Dia da Semana						
Holano	Segunda Terça Quarta Quinta Sexta						
08h00min							

09h00min			
10h00min			
11h00min			
12h00min			
13h00min			
14h00min			
15h00min			
16h00min			
17h00min			
18h00min			

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo inteira responsabilidade, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art. 143 a 146 da Lei 8.112/90 e no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, resultando também na suspensão do adicional concedido, bem como na devolução dos valores percebidos indevidamente aos cofres públicos".

Declaro para os devidos fins que, conforme o art. 4º da Instrução Normativa nº 11 de 24 de novembro de 2020, em caso de movimentação será suspenso o pagamento do adicional ocupacional.