UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

REQUERIMENTO PARA RECURSO DA AVALIAÇÃO AMBIENTAL PARA FINS DE CONCESSÃO DOS ADICIONAIS OCUPACIONAIS

À Comissão para recurso de avaliação dos laudos ambientais

Eu, _____, CPF _____,

Matrícula SIAPE _____, ocupante, nesta data, do cargo de chefia:

_____,

venho requerer a revisão da decisão constante no laudo ambiental da(s) UORG(s)

_____ da Unidade: _____

referente à concessão do adicional de _____

no laudo vigente.

Declaro que li e estou ciente do conteúdo da Orientação Normativa nº 4 de 14 de fevereiro de 2017 e Norma Regulamentadora Nº15 sobre atividades e operações insalubres.

Estou ciente que devo inserir no atual processo documentação baseada nas normas legais vigentes que possam subsidiar a decisão da equipe técnica.

_____

Local e Data

_____

Assinatura e Carimbo

Dados para contato (em letra de forma):

E-mail:_____ telefone: _____