



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

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº _____

Data: ____/____/____ fls. _____

Rubrica: _____

ID: _____

**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DO ADICIONAL
DE INSALUBRIDADE / PERICULOSIDADE**

À Superintendência de Recursos Humanos da UERJ/DEARH

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 DEARH e após ao DESSAUDE para ser avaliado se o(a) servidor(a) faz jus a qualquer um dos adicionais.

Favor protocolar este documento na DCOM, sala T-68.