



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO - REITORIA
Rua do Rouxinol, 115 – CEP 41720-052 – Salvador/BA
Telefone: (71) 3186-0001 – E-mail: gabinete@ifbaiano.edu.br

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAIS E GRATIFICAÇÃO

1. TIPO DE SOLICITAÇÃO () INICIAL () ALTERAÇÃO/RECADASTRAMENTO

Solicitação de Adicional de:	<input type="checkbox"/>	Insalubridade
	<input type="checkbox"/>	Periculosidade
	<input type="checkbox"/>	Irradiação Ionizante
	<input type="checkbox"/>	Gratificação de Raios-X

2. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome	Matrícula	
Cargo/Função	Jornada de trabalho	Data do Exercício
Setor de Lotação	Data da localização	
Cedido a outro setor:	Sim () Qual? _____	Não ()
Exerce função gratificada?	Sim () Qual? _____	Não ()
Se afirmativo, é de comando administrativo?	Sim ()	Não ()
Justifique: _____		

3. DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

AMBIENTE DE TRABALHO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TEMPO PERMANÊNCIA	
		DIÁRIO	SEMANAL
TEMPO TOTAL DA CARGA HORÁRIA EM LOCAL INSALUBRE			

4. ANUÊNCIAS

As informações prestadas acima são verdadeiras, declarando que o servidor está submetido a circunstâncias insalubres, como atribuição legal do cargo, por tempo superior à metade da jornada de trabalho semanal.

(data e assinatura do requerente)	Carimbo e assinatura do Chefe Imediato
Protocolo/ Data:	Destinatário/data: