REQUERIMENTO DA ANÁLISE DE EXPOSIÇÃO A AGENTES NOCIVOS OU PREJUDICIAIS À SAÚDE

Nome Servidor Requerente: _____
Setor de lotação:_____
Matrícula SIAPE:_____
Cargo:_____
Campus:_____

À Coordenadoria de Gestão de Pessoas/Departamento de Gestão de Pessoas -FLN

Venho, por meio deste, requerer:
( ) Emissão do documento Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP);
( ) Emissão do documento Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP) e do Parecer-médico pericial conclusivo referente à exposição à agentes nocivos ou prejudiciais à saúde;
( ) Emissão somente do Parecer-médico pericial conclusivo referente à exposição à agentes nocivos ou prejudiciais à saúde, baseado no Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP)* previamente preenchido/assinado. ***Sujeito a reanálise do documento PPP, se necessário.**

Preencher o(s) motivo(s) para o requerimento:

( ) Solicitação de contagem de tempo especial laborado em exposição a agentes nocivos ou prejudiciais à saúde (averbação de tempo especial);
( ) Solicitação de aposentadoria especial por exposição a agentes nocivos ou prejudiciais à saúde;
( ) Solicitação de abono de permanência por cumprimento de requisitos para a aposentadoria especial por exposição a agentes nocivos ou prejudiciais à saúde;
( ) Outro(s). Especificar:_____
_____

Nesses termos, peço deferimento do presente Requerimento:

_____
(Assinatura Digital do Servidor)