



PORTARIA N.º 1477/GR, de 12 de setembro de 2018.

A Reitora em exercício do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pela Portaria n.º 1431/GR, de 4 de setembro de 2018, e considerando:

- a) As Normas Regulamentadoras n.º 15 e n.º 16 aprovadas pela Portaria/MTE n.º 3.214, de 8 de junho de 1978, que trata sobre atividades e operações insalubres/perigosas;
- b) O Decreto-Lei n.º 1.873, de 27 de maio de 1981, que trata sobre a concessão de adicionais de Insalubridade e de Periculosidade;
- c) O Decreto n.º 97.458, de 11 de janeiro de 1989, que regulamenta a concessão dos adicionais de periculosidade e de insalubridade;
- d) Os arts. 68, 69, 70 e 72 da Lei n.º 8.112, de 11 de dezembro de 1990, que trata dos adicionais de insalubridade e periculosidade;
- e) O art. 12 da Lei n.º 8.270, de 17 de dezembro de 1991, que trata dos percentuais calculados sobre o vencimento básico do cargo efetivo do servidor para pagamento de insalubridade;
- f) A Orientação Normativa n.º 4, de 14 de fevereiro de 2017, que estabelece orientação sobre a concessão dos adicionais de insalubridade, periculosidade, irradiação ionizante e gratificação por trabalhos com raios-x ou substâncias radioativas, e dá outras providências;
- g) O Comunicado n.º 02/2018/DGP/IFRR;
- h) O Processo n.º 23231.000445.2018-17,

RESOLVE:

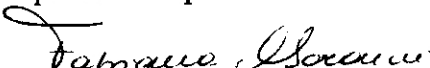
Art. 1.º Divulgar o Laudo Técnico Ambiental de Insalubridade e Periculosidade no âmbito do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima, Anexo I desta portaria.

Art. 2.º Estabelecer orientações quanto aos procedimentos para concessões dos adicionais, conforme Anexo II desta Portaria.

Art. 3.º Determinar que a Diretoria de Gestão de Pessoas adote as providências cabíveis à aplicação da presente portaria.

Art. 4.º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.


FABIANA LETÍCIA SBARAINI
Reitora do IFRR em exercício
Portaria n.º 1431/GR/2018



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA.

ANEXO I

LAUDO TÉCNICO AMBIENTAL DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE

Disponível no link <http://reitoria.ifrr.edu.br/gestao-de-pessoas/laudo-tecnico-ambiental-de-insalubridade-e-periculosidade-do-ifrr>



ANEXO II

PROCEDIMENTOS PARA CONCESSÕES DOS ADICIONAIS DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE NO IFRR

Art. 1.º Compete ao servidor interessado para concessão inicial do adicional de insalubridade/periculosidade:

I. motivar o processo de pagamento de adicionais de insalubridade e periculosidade mediante preenchimento de requerimento padrão do protocolo e formulário para solicitação de adicionais insalubridade/periculosidade (Anexo II.1);

II. Anexar cópia da Portaria de Localização (Anexo II.2);

Parágrafo único. O servidor ocupante do cargo de professor EBTT deverá apresentar o plano de trabalho docente, o qual deverá conter informações detalhadas das disciplinas ministradas e da exposição em ambientes insalubres/perigosos, indicando o quantitativo de horas estimadas em que o servidor esteja sujeito a exposição. Caso haja alteração, os processos de concessão devem ser resgatados das pastas funcionais e reavaliados. Caso contrário, o adicional é mantido sem necessidade de novo processo.

Art. 2.º A concessão do Adicional de Insalubridade/Periculosidade está condicionada à solicitação do requerente, à caracterização dos ambientes e atividades de atuação.

Art. 3.º Compete à chefia imediata:

I. dar ciência no formulário para solicitação de adicionais insalubridade/periculosidade, devolvendo-o ao servidor, para que seja utilizado na abertura do processo administrativo individual;

II. informar, imediatamente, à Coordenação de Gestão de Pessoas-CGP do *Campus* e, no âmbito da Reitoria, à Diretoria de Gestão de Pessoas-DGP, quando houver alteração de riscos ou quando forem descaracterizadas as condições de que resultaram a concessão dos adicionais;

III. comunicar à CGP do *Campus* o início de gestação de servidoras que percebem adicionais ou outras situações que não sejam compatíveis com o desenvolvimento de atividades em ambiente insalubre ou perigoso, para realocação da servidora e suspensão do adicional.

Art. 4.º A qualquer tempo, cessada a exposição ao risco que deu origem ao pagamento do adicional, ou em caso de mudança de setor de localização, a chefia imediata deverá comunicar à CGP do *Campus* e, no âmbito da Reitoria, à DGP, para emissão de Portaria suspendendo referido adicional.

Art. 5.º Em caso de mudança de localização, de um ambiente insalubre para outro ambiente insalubre, a Direção Geral do *Campus* ou Reitoria deverá emitir uma nova portaria localizando o servidor.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA.

Art. 6.º Os processos envolvendo servidores dos *Campi* deverão ser enviados à CGP da respectiva unidade, à qual cabe avaliar a presença de todos os documentos exigidos neste anexo, bem como observar as atividades indicadas como desenvolvidas pelo servidor em relação ao cargo ocupado, enviando posteriormente à Diretoria de Gestão de Pessoas-DGP.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA

ANEXO II.1

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAIS E GRATIFICAÇÃO

À DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Solicito a concessão de adicional conforme segue:

1) DADOS DO SERVIDOR

Nome Completo:		
Matrícula SIAPE:	Data Nascimento: ___/___/___	Sexo: <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> F
Cargo:	Setor de Lotação:	
Exerce função gratificada? Sim () Qual? _____ Não ()		
Órgão de Lotação / Unidade:		
Cedido a outro setor: Sim () Qual? _____ Não ()		
Regime de trabalho <input type="checkbox"/> 20h <input type="checkbox"/> 40h <input type="checkbox"/> D.E. <input type="checkbox"/> Outro. Especifique:		
Horário de trabalho:	Telefone(s) de contato:	
E-mail Institucional:		

2) DADOS DO RESPONSÁVEL PELA UORG DO LOCAL AVALIADO

Nome Completo:	
Matrícula SIAPE:	CPF
Cargo:	Setor de Lotação:
Exerce função gratificada? Sim () Qual? _____ Não ()	
Órgão de Lotação / Unidade:	
Email Institucional:	Telefone(s) de contato:



3) RESUMO DAS ATIVIDADES EXERCIDAS PELO SERVIDOR

AMBIENTE DE TRABALHO * (local)	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	TEMPO EXPOSIÇÃO	
		DIÁRIO (horas)	MENSAL (horas)
TOTAL DA CARGA HORÁRIA NO AMBIENTE DE TRABALHO			

*Ambiente de trabalho = Local efetivo de execução das atividades

Descreva abaixo um resumo das suas atividades exercidas durante toda sua **jornada de trabalho SEMANAL**

4) INSALUBRIDADE POR EXPOSIÇÃO A AGENTES FÍSICOS

não se aplica

Caso aplicável, **marque** na tabela abaixo o(s) agente(s) físico e escreva o tempo de exposição semanal ao agente:

Agente físico	Tempo exposição(h)	Ambiente (s) de trabalho * (local)	Fonte*
Calor ()			
Ruído ()			
Frio ()			
Umidade ()			
Vibração ()			
Radiações não ionizantes ()			
Radiações ionizantes ()			
Pressões anormais ()			

*Ambiente (s) de trabalho = Local(is) efetivo(s) de execução das atividades

*Fonte = gerador do agente físico.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA

Caso tenha selecionado algum agente físico acima, **descreva abaixo** como ocorre esta exposição:

5) INSALUBRIDADE POR EXPOSIÇÃO A AGENTES QUÍMICOS

não se aplica

5.1 Caso aplicável, a agentes químicos em decorrência de inspeção realizada no local de trabalho assinala e preencha tempo de exposição semanal.

Agente químico	Tempo exposição(h)	Ambiente (s) de trabalho* (local)
<input type="checkbox"/> Emprego de Defensivos organofosforados.		
<input type="checkbox"/> Emprego de Defensivos organoclorados: DDT (diclorodifeniltricloreto) DDD diclorodifenildicloreto), metoxicloro (dimetoxidifeniltricloreto), BHC (hexacloreto de benzeno) e seus compostos e isômeros.		
<input type="checkbox"/> Emprego de Produtos parasiticidas, inseticidas e raticidas à base de compostos de arsênico		
<input type="checkbox"/> Emprego de Defensivos derivados do ácido carbônico.		
<input type="checkbox"/> Emprego de Produtos contendo hidrocarbonetos aromáticos como solventes ou em limpeza de peças		
<input type="checkbox"/> Fabricação e manipulação de ácido oxálico, nítrico, sulfúrico, bromídrico, fosfórico, pícrico.		
<input type="checkbox"/> Manipulação de cromatos e bicromatos		
<input type="checkbox"/> Realiza pintura a pistola com esmaltes, tintas, vernizes e solventes contendo Hidrocarbonetos Aromáticos		

*Ambiente (s) de trabalho = Local(is) efetivo(s) de execução das atividades

Obs.: Será necessário anexar junto ao processo de requisição do adicional todas as FISPQ's (Ficha de informação de segurança de produto químico) dos produtos citados acima, bem como a NOTA FISCAL de aquisição do referido produto pelo IFRR ou pelo responsável pela pesquisa (projeto). No caso de doação de produtos apresentar o termo que comprove o ato de doação.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA.

Caso tenha selecionado algum agente Químico acima, **descreva abaixo** como ocorre esta exposição:

5.2 Caso aplicável, e caso haja algum agente químico que a insalubridade é caracterizada por limite de tolerância e inspeção no local de trabalho, descreva abaixo o nome do agente e o tempo de exposição semanal ao mesmo:

Agente químico	Tempo exposição(h)	Ambiente (s) de trabalho*

*Ambiente (s) de trabalho = Local(is) efetivo(s) de execução das atividades

Obs.: Será necessário anexar junto ao processo de requisição do adicional todas as FISPQ's (Ficha de informação de segurança de produto químico) dos produtos citados acima, bem como a NOTA FISCAL de aquisição do referido produto pelo IFRR ou pelo responsável pela pesquisa (projeto). No caso de doação de produtos apresentar o termo que comprove o ato de doação.

Descreva abaixo como desenvolve a atividade envolvendo o agente químico citado no quadro acima no local de trabalho:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA

6) INSALUBRIDADE POR EXPOSIÇÃO A AGENTES BIOLÓGICOS

não se aplica

Caso aplicável, sinalize na tabela abaixo se realiza trabalhos ou atividades em **contato permanente** com pacientes, animais ou com material infecto-contagante, em:

	Ambiente (s) de trabalho*
<input type="checkbox"/> estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana	
<input type="checkbox"/> estabelecimentos destinados ao atendimento e tratamento de animais	
<input type="checkbox"/> laboratórios, com animais destinados ao preparo de soro, vacinas e outros produtos	
<input type="checkbox"/> laboratórios de análise clínica e histopatologia	
<input type="checkbox"/> gabinetes de autópsias, de anatomia e histoanatomopatologia	
<input type="checkbox"/> cemitérios, estábulos, cavalarias ou resíduos de animais deteriorados	
<input type="checkbox"/> Outros (descreva):	

*Ambiente (s) de trabalho = Local(is) efetivo(s) de execução das atividades

Caso tenha selecionado algum item acima, **descreva** como desenvolve esta atividade, bem como o tempo de exposição semanal:

--

7) ADICIONAL DE PERICULOSIDADE

não se aplica

Caso aplicável, **marque** na tabela abaixo **se há exposição habitual** a algum agente perigoso e o tempo de exposição semanal:

Agente perigoso	Tempo exposição(h)	Ambiente (s) de trabalho*
<input type="checkbox"/> Atividades e operações perigosas com EXPLOSIVOS		
<input type="checkbox"/> Atividades e operações perigosas com INFLAMÁVEIS		
<input type="checkbox"/> Atividades e operações perigosas com ENERGIA ELÉTRICA		
<input type="checkbox"/> Atividades e operações perigosas com RADIAÇÕES IONIZANTES ou SUBSTÂNCIAS RADIATIVAS		
<input type="checkbox"/> Atividades e operações perigosas com exposição a roubos ou outras espécies de VIOLÊNCIA FÍSICA NAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS DE SEGURANÇA PESSOAL OU PATRIMONIAL		

*Ambiente (s) de trabalho = Local(is) efetivo(s) de execução das atividades



Caso tenha selecionado algum agente acima, **descreva** como desenvolve a atividade:

--

8) EXTRATIFICAÇÃO DA CARGA HORÁRIA SEMANAL DO SERVIDOR

Abaixo o servidor deve descrever sua carga horária ao longo da semana. Para os cargos de TAE a descrição deve ser realizada na tabela do **item 8.1**, e para os cargos de PROFESSOR na tabela do **item 8.2**.

8.1) para os cargos de TAE

não se aplica

Descreva na tabela abaixo a estratificação de sua carga horária semanal:

Estratificação das horas semanal para TAE	Tempo (h)
Carga horária em atividades SEM EXPOSIÇÃO a qualquer agente físico, químico, biológico ou periculoso	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a AGENTES FÍSICOS	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a AGENTES QUÍMICOS	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a AGENTES BIOLÓGICOS	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a PERICULOSIDADE: EXPLOSIVOS	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a PERICULOSIDADE: INFLAMÁVEIS	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a PERICULOSIDADE: VIGILÂNCIA	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a PERICULOSIDADE: ELETRICIDADE	
Carga horária em atividades COM EXPOSIÇÃO a PERICULOSIDADE: RADIAÇÃO IONIZANTE	
Carga horária em OUTRAS atividades: Justificar	
SOMATÓRIO DA CARGA HORÁRIA SEMANAL →	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA

8.2) para os cargos de PROFESSOR

não se aplica

Descreva na tabela abaixo a estratificação de sua **carga horária semanal**, em conformidade com o descrito em seu PLANO DE TRABALHO DOCENTE, bem como de acordo com a RESOLUÇÃO Nº 116-CONSUP/IFRR/2013.

Estratificação das horas semanal para PROFESSOR	Tempo (h)
Carga horária para PLANEJAMENTO DE AULAS	
Carga horária em atividades de ENSINO (AULA TEÓRICA)	
Carga horária em atividades de ENSINO (AULA PRÁTICA)	
Carga horária em atividades de ATENDIMENTO EXTRA-CLASSE AO ALUNO	
Carga horária em atividades de PESQUISA	
Carga horária em atividades de EXTENSÃO	
Carga horária em ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO	
Carga horária em OUTRAS ATIVIDADES (especificar)	
SOMATÓRIO DA CARGA HORÁRIA SEMANAL →	

Obs.: O somatório não deve ultrapassar a carga horária semanal do servidor

9) DOCUMENTAÇÕES QUE DEVEM SER ANEXADAS JUNTO AO PROCESSO:

- Portaria de Localização do Servidor na atividade exercida;
- Ficha de Informação de Segurança de Produto Químico (FISPQ), de todos os produtos químicos sinalizados no ITEM 4 (AGENTES QUÍMICOS);
- Nota Fiscal dos produtos químicos usados nas aulas práticas/pesquisa;
- Para os cargos de PROFESSOR: Plano de Trabalho docente;
- Para os cargos Técnico-administrativos em Educação: descrição das atribuições dos cargos
- Outros documentos que comprovem exposição às atividades supostamente insalubres/perigosas.

10) ASSINATURAS

Declaro que as informações deste formulário são verdadeiras e assumo a responsabilidade pelas mesmas.

É necessário rubricar/assinar todas as paginas.

Nome Legível do requisitante	Assinatura do requisitante	Data

De acordo,

Carimbo da Chefia imediata	Assinatura da chefia imediata	Data

Respondem nas esferas administrativa, civil e penal, os peritos e dirigentes que concederem ou autorizarem o pagamento dos adicionais em desacordo com a legislação vigente. (Art.17, Orientação Normativa SEGEP Nº 4 DE 14/02/2017)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA.

ANEXO II.2
PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO DESCRITIVA DE ATIVIDADES

PORTARIA N.º _____, DE ____ DE _____ DE 20__.

O Diretor Geral do *Campus* _____ do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA, no uso da competência que lhe foi delegada pela Portaria n.º _____, de ____/____/_____, publicado no D.O.U. de ____/____/_____, considerando o processo n.º _____,

RESOLVE:

LOCALIZAR o(a) servidor(a) _____ matrícula SIAPE _____, ocupante do cargo de _____, exercendo suas atividades no(a) _____ (Diretoria, Coordenação, Setor, Laboratório), do Campus _____, desde ____/____/_____.

Descrição sumária das atividades	Local de trabalho	Tempo de exposição mensal (horas)
CARGA HORÁRIA TOTAL Mensal		

NOME DO DIRIGENTE
DIRETOR GERAL DO *CAMPUS* _____