



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura – SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
CAMPUS _____
DEPARTAMENTO/SETOR _____
Fones: (84) 3315-_____ e-mail: _____
Rua _____, No _____ Bairro _____
CEP: _____ Cidade _____

DECLARAÇÃO DO CHEFE IMEDIATO

Declaro para os devidos fins que o (a) Servidor (a) _____,
matrícula _____, exerce o cargo de _____, tendo
como o local de trabalho _____, localizado no
endereço _____, com o regime de
trabalho de _____.

Dentre as principais atividades em laboratório, o (a) servidor (a): **(Deve-se elencar todas as atividades)**

- _____;
- _____;
- _____;

Dessa forma, tanto as atividades exercidas como o local de trabalho citado, caracterizam-se por ser insalubres ou perigosos, oferecendo riscos _____, _____ e _____ à saúde do(a) servidor(a) que nele atua.

_____/RN ____/____/____

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO SERVIDOR REQUERENTE E DA CHEFIA IMEDIATA

O servidor requerente e sua chefia imediata declaram ser verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumem inteira responsabilidade, sob pena de incorrerem nas sanções previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, resultando também na suspensão do adicional concedido, bem como na devolução dos valores percebidos indevidamente à Administração.

De acordo,

Data: ____/____/____

Assinatura e Matrícula do Servidor Requerente

Data: ____/____/____

Assinatura da Chefia Imediata
(Com carimbo)