

REQUERIMENTO DE DOCUMENTO PREVIDENCIÁRIO/OUTRO

Por meio do presente requerimento solicito a emissão de:

() PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário

() Análise de Enquadramento em Adicional de Insalubridade e/ou Aposentadoria - Lei 8213/91.

Nome completo do funcionário: _____

Cargo/Função (inicial): _____

Data de Admissão: ____/____/____. Data de Demissão: ____/____/____.

Número da Matrícula: _____ Número do PIS/PASEP: _____

Carteira Profissional Número: _____ Série: _____ Estado(UF): _____

Cargo/Função(Mudança1): _____

Setor em que trabalhou: _____

Tipo de Riscos (Químico/Físico/Biológico): _____

Exposição Habitual e Permanente Per. Inicial: ____/____/____. Per. Final: ____/____/____.

Cargo/Função(Mudança2): _____

Setor em que trabalhou: _____

Tipo de Riscos (Químico/Físico/Biológico): _____

Exposição Habitual e Permanente Per. Inicial: ____/____/____. Per. Final: ____/____/____.

Cargo/Função(Mudança3): _____

Setor em que trabalhou: _____

Tipo de Riscos (Químico/Físico/Biológico): _____

Exposição Habitual e Permanente Per. Inicial: ____/____/____. Per. Final: ____/____/____.

Anexos Obrigatórios para comprovação da exposição à insalubridade nos períodos requeridos:

1- Cópia da Carteira – páginas com número e série, verso com dados pessoais, folha com o registro do cargo e de mudanças de função/risco, que tenham ocorrido no período requerido;

2-Declaração da Chefia dando fé pública da exposição; 3- Ficha Profissiográfica do/s período/s

Salto, ____ de _____ de 202 ____

Assinatura do requerente: _____ Fone: _____