



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR
COORDENADORIA SETORIAL DE SEGURANÇA DO TRABALHO

REFERENTE PROTOCOLO Nº:

PERFIL PROFISSIONGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO MUNICIPAL - PPPM

PPPM Nº:

DATA:

REFERENTE PROTOCOLO Nº:

I - SEÇÃO DE DADOS ADMINISTRATIVOS

1 - NOME DO SERVIDOR(A):

2 - DATA DE NASCIMENTO:

3 - DATA DE ADMISSÃO NA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS:

4 - MATRÍCULA Nº:

5 - CARGO DE ADMISSÃO:

6 - LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO

6.1 PERÍODO	6.2 SETOR	6.3 CENTRO CUSTO	6.4 CARGO	6.5 FUNÇÃO
À				
À				
À				
À				
À				
À				
À				
À				
À				

II - SEÇÃO DE REGISTROS DE ATIVIDADES

7 - EXPOSIÇÕES A FATORES DE RISCOS

7.1 PERÍODO	7.2 DESCRIÇÃO DO TIPO DE TRABALHO REALIZADO	7.3 PRESENÇA DE AGENTE NOCIVO
<p>A</p> <p>À</p>		<p> NÃO</p> <p> SIM QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>B</p> <p>À</p>		<p> NÃO</p> <p> SIM QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>C</p> <p>À</p>		<p> NÃO</p> <p> SIM QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>D</p> <p>À</p>		<p> NÃO</p> <p> SIM QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>E</p> <p>À</p>		<p> NÃO</p> <p> SIM QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>F</p> <p>À</p>		<p> NÃO</p> <p> SIM QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>G</p> <p>À</p>		<p> NÃO</p> <p> SIM QUAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

III - CONCLUSÃO

8 - PARECER TÉCNICO

IV - IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL

ASSINATURA / CARIMBO - PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

ASSINATURA / CARIMBO - COORDENADORIA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO

ASSINATURA / CARIMBO - DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR