



**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 PROFISSIOGRÁFICO 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
<b>A</b>  À		NÃO      SIM QUAL? _____ _____
<b>B</b>  À		NÃO      SIM QUAL? _____ _____
<b>C</b>  À		NÃO      SIM QUAL? _____ _____
<b>D</b>  À		NÃO      SIM QUAL? _____ _____
<b>E</b>  À		NÃO      SIM QUAL? _____ _____
<b>F</b>  À		NÃO      SIM QUAL? _____ _____
<b>G</b>  À		NÃO      SIM QUAL? _____ _____

**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