



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

**PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO nº 15 de 23 de Setembro de 2025**

O professor MOACIR FRANCO DE OLIVEIRA, DIRETOR DO CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS, da UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO, usando das atribuições que lhe confere a Portaria nº 200 de 26/02/2025, resolve:

**Art. °** Localizar o(a) servidor(a) LUIZ EMANUEL CAMPOS FRANCELINO matrícula SIAPE nº 1422514, ocupante do cargo de PROFESSOR SUBSTITUTO, lotado(a) no(a) DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS ANIMAIS, desde 18/08/2025, com carga horária semanal de 40 horas, com exposição a agentes insalubres desde 25/08/2025.

**Quadro 1 – Quantificação das atividades docentes realizadas semanalmente com a carga horária total**

| ATIVIDADES                                                             |          | Tempo (h)<br>por semana | LOCAL                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Preparação / Planejamento das Aulas                                    |          | 8                       | Sala 10 - DCA                                                |
| Atendimento Extra Classe de Aluno(a)                                   |          | -                       | -                                                            |
| Atividades Administrativas                                             |          | -                       | -                                                            |
| Atividades de Ensino à Distância                                       | Teóricas | -                       | -                                                            |
|                                                                        | Práticas | -                       | -                                                            |
| Atividades de Ensino presencial                                        | Teóricas | 12                      | Laboratório de Anatomia Veterinária, Centrais de Aula I e II |
|                                                                        | Práticas | 10                      | Laboratório de Anatomia Veterinária                          |
| Atividades de Pesquisa                                                 | Teóricas | 2                       | CITED, LABMORFA, TRIMA                                       |
|                                                                        | Práticas | 5                       | CITED, LABMORFA, TRIMA                                       |
| Atividades de Orientação                                               | Teóricas | -                       | -                                                            |
|                                                                        | Práticas | -                       | -                                                            |
| Atividades de Extensão                                                 | Teóricas | 1                       | Propriedades rurais, eventos agropecuários                   |
|                                                                        | Práticas | 2                       | Propriedades rurais, eventos agropecuários                   |
| *Outras atividades desempenhadas no cargo/função                       |          | -                       | -                                                            |
| <b>TOTAL de horas equivalentes à Jornada de Trabalho (semanal): 40</b> |          |                         |                                                              |

\*Detalhar outras Atividades desempenhadas no cargo:

---

---

---

---

**Quadro 2 - Identificação do(s) AGENTES DE RISCOS envolvidos no desempenho das atividades, considerando-se o(s) <sup>1</sup>Anexo(s) correspondente(s) ao tipo de risco**

| Atividades realizadas com Exposição a Riscos Ocupacionais de forma permanente/habitual | Há exposição a agentes de risco? | Tempo (h) por semana |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----|
| Se houver ocorrência <b>simultânea</b> de riscos diferentes, favor indicar <b>quais os agentes de risco envolvidos</b> . <u>Químicos e Biológicos</u>                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | 10 |
| Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) <b>BIOLÓGICO(S)</b>                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | 12 |
| Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) <b>QUÍMICO(S)</b>                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | 15 |
| Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) <b>FÍSICO(S)</b> : Exposição Níveis de Ruído Contínuo ou Intermitente, Ruído de Impacto, Calor, Frio, Umidade, Vibrações                                                                    | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |    |
| Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) <b>PERIGOSO(S)</b> - Exemplo: Atividades com Eletricidade, Inflamáveis, Explosivos, Segurança Pessoal ou Patrimonial                                                                        | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |    |
| Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) <b>INSALUBRE(S)</b> OU <b>PERIGOSO(S)</b> - Exemplo: Radiação Ionizante/ Substâncias Radioativas, Radiação Não Ionizante e Gratificação por Trabalho com Raios-X ou Substâncias Radioativas | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |    |

**IMPORTANTE:** A avaliação da documentação será feita de forma única, sendo obrigatória a inclusão no processo de todos os documentos necessários à comprovação de atividades insalubres ou perigosas. Serão desconsideradas as exposições a risco(s) ocupacional(is) em que não houve a devida comprovação/justificativa.

**OBSERVAÇÃO:** Segundo a Instrução Normativa IN nº. 15: Art. 16: **É responsabilidade do gestor da unidade administrativa informar à área de recursos humanos quando houver alteração dos riscos**, que providenciará a adequação do valor do adicional, mediante elaboração de novo laudo. Art. 17: Respondem nas esferas administrativa, civil e penal, os peritos e dirigentes que concederem ou autorizarem o pagamento do adicional em desacordo com a legislação vigente.

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo total e exclusiva responsabilidade pelas mesmas (Observado o disposto no Código Penal Brasileiro em seu Art. 299 e na Lei nº. 10.406, de janeiro de 2002 em seu Art. 219).

Assinatura do Requerente

Assinatura da Chefia