



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO PARA SERVIDOR (A) VANDER MENDONÇA

PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO nº 08 de 22 de abril de 2026

O Prof. Moacir Franco de Oliveira, Diretor do Centro de Ciências Agrárias – CCA, da UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO, usando das atribuições que lhe confere a Portaria nº 200, de 26 de fevereiro de 2025 resolve:

Art. 1º Localizar o(a) servidor Vander Mendonça matrícula SIAPE nº 1547955, ocupante do cargo de professor de Magistério Superior, lotado no Departamento de Ciências Agrônômicas e Florestais DCAF, desde agosto de 2006, com carga horária semanal de 40 horas em regime de dedicação exclusiva, com exposição a agentes insalubres desde 2010.

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

ATIVIDADES		Tempo (h) por semana	LOCAL
Preparação / Planejamento das Aulas		xx	xxxxxxxxxxxxx
Atendimento Extra Classe de Aluno(a)		5,2h	Minha sala (sala 03 prédio do CPVSA)
Atividades Administrativas		0h	xxxxxxxxxxxxx
Atividades de Ensino à Distância	Teóricas	0h	xxxxxxxxxxxxxxxxx
	Práticas	0h	xxxxxxxxxxxxxxxxx
Atividades de Ensino presencial	Teóricas	6,0	Sala 02 Prédio Fitotecnia
	Práticas	4,0	Pomar da Ufersa
Atividades de Pesquisa	Teóricas	0h	Laboratório Fruticultura (Prédio CCA)
	Práticas	17,6h	Casa de vegetação/Pomar da Ufersa/Fazenda Alagoinha/Lab. Solos e Lab. Pós-colheita
Atividades de Orientação	Teóricas	2h	Minha sala (sala 03 prédio do CPVSA) /Laboratório de Fruticultura
	Práticas	3h	Casa de vegetação/Pomar da Ufersa/Fazenda Alagoinha/Lab. Solos e Lab. Pós-colheita
Atividades de Extensão	Teóricas	0h	xxxxxxxxxxxxxxxxx
	Práticas	2,2h	Casa de vegetação/Pomar da Ufersa/Fazenda Alagoinha/Campus da Ufersa
*Outras atividades desempenhadas no cargo/função		xx	xxxxxxxxxxxxx
TOTAL de horas equivalentes à Jornada de Trabalho (semanal): 40h			



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

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

(Selecione o agente de risco e informe a carga horária **semanal** de trabalho, considerando-se a exposição ao(s) agente(s) insalubre(s)/perigoso(s) durante a execução das atividades)

Atividades realizadas com Exposição a Riscos Ocupacionais de forma permanente/habitual	Há exposição a agentes de risco?	Tempo (h) por semana
Se houver ocorrência simultânea de riscos diferentes, favor indicar quais os agentes de risco envolvidos .	☐ Sim ☒ Não	26,8h
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) BIOLÓGICO(S)	☐ Sim ☒ Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) QUÍMICO(S)	☒ Sim ☐ Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) FÍSICO(S) : Exposição Níveis de Ruído Contínuo ou Intermitente, Ruído de Impacto, Calor, Frio, Umidade, Vibrações	☒ Sim ☐ Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) PERIGOSO(S) - Exemplo: Atividades com Eletricidade, Inflamáveis, Explosivos, Segurança Pessoal ou Patrimonial	☐ Sim ☒ Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) INSALUBRE(S) OU PERIGOSO(S) - Exemplo: Radiação Ionizante/ Substâncias Radioativas, Radiação Não Ionizante e Gratificação por Trabalho com Raios-X ou Substâncias Radioativas	☐ Sim ☒ 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 Servidor Requerente

Assinatura da Chefia
Prof. Dr. Moacir Franco de Oliveira
Diretor do Centro de Ciências Agrárias – CCA