

# **LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO**

**LTCAT**

**MUNICIPIO DE SÃO GABRIEL**

**GABINETE DO PREFEITO**

**PROCURADORIA JURIDICA**

**GESTÃO E RELAÇÕES COMUNITÁRIAS**

**MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

**MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

**MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO, TURISMO E CULTURA**

**MUNICIPAL DO DESENVOLVIMENTO RURAL**

**VICE PREFEITO**

**SÃO GABRIEL/RS**

**Maio/2017**

## Sumário

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <b>I PARTE .....</b>   | <b>3</b>   |
| <b>II PARTE .....</b>  | <b>6</b>   |
| <b>III PARTE .....</b> | <b>7</b>   |
| <b>IV PARTE .....</b>  | <b>295</b> |
| <b>V PARTE .....</b>   | <b>296</b> |

## I PARTE

### Introdução

A Portaria 3214 de 08 de junho de 1978, do Ministério do Trabalho que aprovou as NR's (Normas Regulamentadoras) do Capítulo V, título II, da CLT, relativas à Segurança e Medicina do Trabalho em sua NR 15 trata sobre as atividades ou operações consideradas insalubres, estabelecendo limites de exposição e tolerância e adicionais de 10, 20 ou 40% sobre o salário mínimo.

A NR 16, bem como a Lei nº 12740/2012 definem quais as atividades ou operações consideradas perigosas e determina o pagamento de adicional de 30% sobre o salário nominal ao trabalhador exposto.

A coleta de dados também é analisada de acordo com o Regulamento da Previdência Social (RPS), aprovado pelo Decreto 3048, de 06/05/1999 que regulamenta o direito ao benefício de aposentadoria especial.

A Instrução Normativa INSS/PRES nº 45, de 06 de agosto de 2010 dispõe sobre a administração de informações dos segurados, o reconhecimento, a manutenção e a revisão de direitos dos beneficiários da Previdência Social e disciplina o processo administrativo previdenciário no âmbito do Instituto Nacional do Seguro Social-INSS

A comprovação da atividade especial depende da caracterização do trabalho permanente, não ocasional nem intermitente, durante quinze, vinte ou vinte e cinco anos em atividade de efetiva exposição a agentes nocivos químicos, físicos, biológicos ou associação de agentes prejudiciais à saúde ou à integridade física, observada a carência exigida. Considerando para este fim:

**Trabalho permanente** aquele em que o segurado, no exercício de todas as suas funções, esteve efetivamente exposto à agentes nocivos físicos, químicos, biológicos ou associação de agentes.

**Trabalho não ocasional nem intermitente** aquele em que na jornada de trabalho não houve interrupção ou suspensão do exercício de atividade com exposição aos agentes nocivos, ou seja, não foi exercida de forma alternada, atividade comum e especial.

**Agentes nocivos** são aqueles que podem trazer ou ocasionar danos a saúde ou à integridade física do trabalhador nos ambientes de trabalho, em função de sua natureza, concentração, intensidade e fator de exposição.

Como metodologia, utilizaremos a Portaria 3311/89 de 29 de novembro de 1989 do Ministério do Trabalho.

Para definição dos tempos de exposição será utilizado às seguintes definições:

- **Habitual:** Atividade que ocorre todos os dias úteis da semana, do mês e do ano.
- **Permanente:** Atividade que possui duração superior a 6:40 horas por dia.
- **Habitual e Permanente:** superior a 6:40 horas por dia, todos os dias úteis da semana.
- **Habitual e Permanente (sazonal):** superior a 6:40 horas por dia, todos os dias úteis da semana, sendo restrito a alguns meses do ano.

- **Intermitente:** Atividade que possui intervalos de durações variadas entre a jornada diária de trabalho.

- **Habitual e Intermitente:** De 30 minutos até 6:40 horas por dia, todos os dias úteis da semana.

- **Eventual (ocorrência diária):** Atividade que ocorre durante até 30 minutos por dia, todos os dias úteis da semana, do mês e do ano.

- **Eventual (ocorrência ocasional):** Atividade que ocorre no máximo uma vez por semana, independente de sua duração.

**As interpretações constantes do nosso trabalho são baseadas em LEVANTAMENTO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO, Declaração de Atividades emitida pelo funcionário e dados colhidos quando da nossa visita às unidades.**

**Qualquer modificação no processo, área física ou nos equipamentos, mesmo com a finalidade de eliminar a insalubridade ou periculosidade, poderá alterar os valores dos dados obtidos.**

## OBJETIVOS

Este trabalho tem como objetivo atender as NRs 15 (Insalubridade) e 16 (Periculosidade) da Port. 3214 do Ministério do Trabalho e Emprego e Decreto 3048/99 (Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho) que classifica os agentes para fins de aposentadoria especial, avaliando quantitativa e qualitativamente os riscos existentes no ambiente de trabalho, verificando sua dimensão, comparando-as com os limites máximos aceitáveis conforme a legislação vigente, visando propor medidas para eliminar, reduzir ou neutralizar a ação destes riscos para com a saúde e integridade física dos trabalhadores.

## II PARTE

### 3 CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA

**Razão Social:** MUNICIPIO DE SAO GABRIEL

**Endereço** Rua Duque de Caxias, nº 268

**CNPJ:** 88.768.080/0001-70

**Cidade:** São Gabriel/RS

**Ramo de Atividade:** Administração Pública

**Grau de Risco:** 1

**CNAE:** 84.11-6-00

**Empregados:** 1.617

**Turno de Trabalho:** Diurno

**TÉCNICO RESPONSÁVEL:**  
**FRANCIELLE BARBOZA SEVERO**  
*Engenheira de Segurança do Trabalho*  
**CREA RS 140785**

#### REPRESENTANTES DA EMPRESA

**Pessoas Entrevistadas:**  
Sr. Valdemir de Andrade Jobim  
Secretário da Administração  
Sra. Thais Cavalheiro de Oliveira  
Administradora de Folha de Pagamento

**Telefone:** (55) 3232-6312

### III PARTE

## QUADROS DE RECONHECIMENTO ANALISE AVALIAÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS E CONCLUSÕES.

### RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS:

Para a realização do reconhecimento e avaliação dos riscos ambientais, procuramos utilizar como referência os grupos homogêneos de riscos.

O detalhamento técnico do levantamento de riscos é processado por ATIVIDADES, conforme pode ser verificado nos quadros específicos.

Para a identificação e quantificação dos riscos ambientais foi empregada a seguinte metodologia:

Com Base na NR-15, para avaliação de ruído no Posto de trabalho utilizamos os seguintes instrumentos listados abaixo.

De uma maneira geral procurou-se avaliar os níveis de ruído (Anexo 1 e 2) da NR-15 junto a zona de audição dos trabalhadores e nas condições mais representativas da exposição. Todos os valores discriminados no quadro específico representam uma média das várias medições efetuadas (nível equivalente), nos casos onde ficam caracterizados ruídos do tipo contínuo ou intermitente (dB(A) circuito de resposta lenta slow).

Consideramos como ruído contínuo todo aquele que apresenta variações na faixa de +/- 3dB no máximo.

- Audiodosímetro Instrutherm DOS 600, tipo 2
- Medidor de Nível Sonoro Instrutherm, DEC-490 - Tipo 2
- Calibrador de Nível Sonoro Instrutherm CAL-4000 - Classe 2

Os equipamentos foram calibrados antes e após as medições.

**Considerou-se a pior situação de risco em que o trabalhador ficasse exposto ao ruído em um maior período de tempo da jornada de trabalho.**

Os equipamentos foram calibrados antes e após as medições.

Para medição de VIBRAÇÕES (ANEXO 8) da NR-15 foi indicada a avaliação por empresa ou Profissional qualificado para efetuar a avaliação quantitativa no que preconiza a NR-15.

Para avaliação de Calor Anexo 3 da NR-15 e NHO 06 no Posto de trabalho utilizamos os seguintes instrumentos listados abaixo. As medições foram realizadas no ambiente de trabalho, coincidindo com a região mais atingida do corpo, quando esta não for definida, a medição será próximo ao trabalhador exposto na altura do tórax.

- Medidor de stress térmico Termômetro de Globo Instrutherm TGD-400

Nas avaliações de Iluminamento foi empregado o seguinte equipamento listados abaixo. O Luxímetro operando em LUX e sensibilidade (correção) para lâmpadas fluorescente. As leituras foram no campo de trabalho onde se realiza a tarefa visual, nos vários pontos de trabalho onde não podemos definir o campo de trabalho medimos em um plano horizontal a 0,75 m do piso:

- Luxímetro digital Minipa MLM 1332

## AVALIAÇÃO QUALITATIVA

Ainda com base na NR-15, o mesmo reconhecimento nos levou a realizar avaliações qualitativas, quando identificado, de RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES (Anexo 7), FRIO (Anexo 9), UMIDADE (Anexo 10), AGENTES QUÍMICOS (Anexo 13, Anexo 13-A) e AGENTES BIOLÓGICOS (Anexo 14).

Os tempos de exposição relacionados a cada nível medido foram verificados através da observação dos ciclos de trabalho, levando-se em consideração as pausas, quando existirem, bem como as informações obtidas em entrevistas com os trabalhadores e demais representantes da empresa.

As secretarias reconhecidas e avaliadas no **MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL** foram:

- Secretaria Municipal da Saúde.

O Laudo foi executado de forma coletiva por Grupo Homogêneo de Riscos, indicados na planilha de ANÁLISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO.



O enquadramento da exposição a ATIVIDADES E OPERAÇÕES PERIGOSAS (Portaria 3214 NR16 e Lei 12740/2012) esta baseada em vistoria feita no local de trabalho.

O enquadramento para fins de INSALUBRIDADE (Port. 3214 NR 15), APOSENTADORIA ESPECIAL (em função da exposição habitual e permanente não ocasional e não intermitente a agentes nocivos previstos no Anexo IV do Decreto 3048 de 06 de maio de 1999), encontra-se nas Conclusões da ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO.

Os dados referentes ao RECONHECIMENTO E AVALIAÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS que caracterizam ou não sua existência de riscos, bem como os fatores causadores do mesmo, em cada função avaliada, estão registrados no seu respectivo “Quadro” integrante da “III Parte” deste relatório.

Os enquadramentos de insalubridade, periculosidade obedecem rigorosamente à legislação específica. Levando-se em consideração o regime jurídico de trabalho conforme quadro abaixo:

| QUADRO          | ENQUADRAMENTO                                                                                                            |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLT/ESTATUTARIO | CLT, Lei 6214/78, Portaria 3214 NR 15 (Insalubridade), NR 16 (Periculosidade)<br>Lei Nº 1.840, de 27 de dezembro de 1991 |
| INSS            | Decreto 3048, de 06 de maio de 1999.                                                                                     |

**Em vista disso, as interpretações constantes do nosso trabalho são baseadas em LEVANTAMENTO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO executado entre os dias 27 de Novembro à 01 de Dezembro e 13 de Dezembro á 14 de Dezembro de 2017 e dados colhidos quando da nossa visita às instalações e unidades da Prefeitura**

**Qualquer modificação no processo, área física ou nos equipamentos, mesmo com a finalidade de eliminar a insalubridade ou periculosidade, poderá alterar os valores dos dados obtidos.**

## QUADROS DE RECONHECIMENTO

### Reconhecimento de Riscos Ambientais:

Os dados referentes aos RISCOS AMBIENTAIS que caracterizam ou não sua existência, bem como os fatores causadores do mesmo, em cada função avaliada, estão registrados no seu respectivo “Quadro ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO” integrante da deste relatório.

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>SETOR:</b> Comunicação                     |  | <b>CARGO:</b> Auxiliar de Divulgação |                                | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar de Divulgação |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado            |                                |                                       |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                      | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                       |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso cerâmico e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar gravações de rádio;</li> <li>Arquivar jornais</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e mobiliário</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>             |                                | <b>Tempo Exposição</b>                |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NA                                            |  | NA                                   |                                | NA                                    |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                            |                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                   |                                | S                                     |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de Auxiliar de Divulgação, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                      |                                |                                       |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Auxiliar de Divulgação                                                                                                                                                                                                     | FUNÇÃO: Auxiliar de Divulgação |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                     | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                             |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                              |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------|-------------------|-------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>SETOR:</b> Comunicação                     |  | <b>CARGO:</b> Chefe de Seção |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Seção |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado    |                   |                               |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                              | <b>Quadro:</b> CC |                               |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso cerâmico e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atividades administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>     |                   | <b>Tempo Exposição</b>        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | NA                                            |  | NA                           |                   | NA                            |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                    |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>           |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                           |                   | S                             |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de Chefe de Seção, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                              |                   |                               |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Chefe de Seção |            | FUNÇÃO: Chefe de Seção |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|------------------------|--|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                       | PRIORIDADE | MONITORAMENTO          |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                       | IV         |                        |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                       | IV         |                        |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                       | IV         |                        |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                       | V          |                        |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |            |                        |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>SETOR:</b> Comunicação                     |  | <b>CARGO:</b> Assessora Especial de Divulgação |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Assessora Especial de Divulgação |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado                      |                   |                                                 |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                                | <b>Quadro:</b> CC |                                                 |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso cerâmico e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tirar fotos;</li> <li>Realizar a montagem de vídeos;</li> <li>Abastecer o site da prefeitura.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e máquina fotográfica.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                       |                   | <b>Tempo Exposição</b>                          |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | NA                                            |  | NA                                             |                   | NA                                              |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                      |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                             |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                             |                   | S                                               |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de Assessora Especial de Divulgação, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                                |                   |                                                 |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Assessora Especial de Divulgação | FUNÇÃO: Assessora Especial de Divulgação |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                         | PRIORIDADE                               | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                         | IV                                       |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                         | IV                                       |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                                         | IV                                       |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                                         | V                                        |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                          |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>SETOR:</b> Comunicação                     |  | <b>CARGO:</b> Diretor de Comunicação |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Diretor de Comunicação |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado            |                   |                                       |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                      | <b>Quadro:</b> CC |                                       |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso cerâmico e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar a diretoria de comunicação social;</li> <li>Realizar locução e redação;</li> <li>Realizar montagem de vídeos;</li> <li>Abastecer site da prefeitura.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone, máquina fotográfica e microfone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>             |                   | <b>Tempo Exposição</b>                |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NA                                            |  | NA                                   |                   | NA                                    |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                            |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                   |                   | S                                     |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( ) SIM ( x ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de A Diretor de Comunicação, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                      |                   |                                       |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Diretor de Comunicação | FUNÇÃO: Diretor de Comunicação |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                    | MONITORAMENTO                  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                            |                                |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                            |                                |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                            |                                |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                             |                                |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                            |                                             |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Controle Interno                | <b>CARGO:</b> Escriturário | <b>FUNÇÃO:</b> Assessor de Controle Interno |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | <b>CBO:</b> Não informado  |                                             |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário              |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                            |                                             |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                            |                                             |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                            |                                             |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Assessorar na elaboração de auditorias, relatório e pareceres;</li> <li>Assessorar outros órgãos e secretarias;</li> <li>Fiscalizar controle contábil financeira, orçamentária, e patrimonial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                             |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                            |                                             |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, pranchetas e telefone,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                            |                                             |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                            |                                             |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>   | <b>Tempo Exposição</b>                      | <b>Trajatória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NA                                            | NA                         | NA                                          | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                         | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Exames ocupacionais                           | NA                         | S                                           | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                            |                                             |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                            |                                             |                                |
| <p>Concluímos que as atividades no Setor de Controle Interno, Função de Assessor de Controle Interno, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |                                               |                            |                                             |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                            |                                             |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |            |                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------------------------|--|
| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Controle Interno                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Escriturário |            | FUNÇÃO: Assessor de Controle Interno |  |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                     | PRIORIDADE | MONITORAMENTO                        |  |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                     | IV         |                                      |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                     | IV         |                                      |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                     | IV         |                                      |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                     | V          |                                      |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |            |                                      |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                              |                                            |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SETOR:</b> Controle Interno                | <b>CARGO:</b> Auditor Fiscal | <b>FUNÇÃO:</b> Diretor de Controle interno |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               | <b>CBO:</b> Não informado    |                                            |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                              | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário             |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                              |                                            |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                              |                                            |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                              |                                            |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar auditorias, relatórios e pareceres;</li> <li>Assessorar outros órgãos e secretarias;</li> <li>Fiscalizar controle contábil, financeiro, orçamentário e patrimonial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                              |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                              |                                            |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, e telefone,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                              |                                            |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                              |                                            |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>     | <b>Tempo Exposição</b>                     | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NA                                            | NA                           | NA                                         | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                    | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                        | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Exames ocupacionais                           | NA                           | S                                          | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                              |                                            |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                              |                                            |                                |
| <p>Concluímos que as atividades no Setor de Controle Interno, Função de Diretor de Controle interno, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |                                               |                              |                                            |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                              |                                            |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |            |                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------------------------------|--|
| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Controle Interno                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Auditor Fiscal |            | FUNÇÃO:<br>Diretor de Controle interno |  |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                       | PRIORIDADE | MONITORAMENTO                          |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                       | IV         |                                        |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                       | IV         |                                        |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                       | IV         |                                        |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                       | V          |                                        |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |            |                                        |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                            |                                                |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Controle Interno                | <b>CARGO:</b> Escriturário | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Controle Interno |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | <b>CBO:</b> Não informado  |                                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                 |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar auditorias, relatórios e pareceres;</li> <li>Assessorar outros órgãos e secretarias;</li> <li>Fiscalizar controle contábil, financeiro, orçamentário e patrimonial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, e telefone,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>   | <b>Tempo Exposição</b>                         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA                                            | NA                         | NA                                             | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Exames ocupacionais                           | NA                         | S                                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                            |                                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Controle Interno, Função de Coordenador de Controle Interno, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                            |                                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                            |                                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |            |                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------|--|
| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Controle Interno                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Escriturário |            | FUNÇÃO: Coordenador de Controle Interno |  |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                     | PRIORIDADE | MONITORAMENTO                           |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                     | IV         |                                         |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                     | IV         |                                         |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                     | IV         |                                         |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                     | V          |                                         |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |            |                                         |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                        |  | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviço de Gabinete |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Secretário do Prefeito |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não Informado                  |                   |                                       |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                            | <b>Quadro:</b> CC |                                       |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender o prefeito</li> <li>Controlar agenda</li> <li>Atender ao telefone</li> <li>Digitar documentos</li> <li>Elaborar memorandos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                   |                   | <b>Tempo Exposição</b>                |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | NA                                            |  | NA                                         |                   | NA                                    |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                  |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                         |                   | S                                     |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Secretário do Prefeito, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                            |                   |                                       |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Chefe de Serviço de Gabinete | FUNÇÃO: Secretário do Prefeito |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                     | PRIORIDADE                     | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                     | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                     | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                                     | IV                             |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                                     | V                              |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                             |                                  |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SETOR:</b> Gabinete                        | <b>CARGO:</b> Chefe do Gabinete do Prefeito | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Gabinete |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | <b>CBO:</b> Não informado.                  |                                  |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                             | <b>Quadro:</b> CC                |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Receber e despachar documentos</li> <li>Organizar reuniões, agendas e viagens do prefeito</li> <li>Articular programas e projetos na esfera estadual</li> </ul>                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone, computador e mobília.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>           | <b>Trajетória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                            | NA                                          | NA                               | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>              | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Exames ocupacionais                           | NA                                          | S                                | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                             |                                  |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Chefe de Gabinete, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                             |                                  |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                             |                                  |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Chefe do Gabinete do Prefeito | FUNÇÃO: Chefe de Gabinete |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                           | MONITORAMENTO             |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                   |                           |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                   |                           |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                   |                           |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                    |                           |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                           |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------|-------------------|-------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                        |  | <b>CARGO:</b> Prefeito    |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Prefeito |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não Informado |                   |                         |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                           | <b>Quadro:</b> CC |                         |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar, delegar, exonerar, contratar, elaborar projetos de lei</li> <li>Analisar projetos e pareceres;</li> <li>Assinar decretos e portarias</li> <li>Coordenar os secretários.</li> </ul>                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador e telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>  |                   | <b>Tempo Exposição</b>  |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NA                                            |  | NA                        |                   | NA                      |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                 |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>     |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                        |                   | S                       |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Prefeito, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                           |                   |                         |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Prefeito                                                                                                                                                                                                                   | FUNÇÃO: Prefeito |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE       | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV               |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV               |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV               |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                  |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                                               |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Gabinete                        | <b>CARGO:</b> Coordenador Administrativo e Ass. Geral de Apoio Administrativo | <b>FUNÇÃO:</b> Secretário do Prefeito |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | <b>CBO:</b> Não Informado                                                     |                                       |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CC                                                             |                                       |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Digitar ofícios e memorandos</li> <li>Atender ao telefone</li> <li>Atender prefeito</li> <li>Controlar agenda</li> <li>Executar atividades administrativas em geral</li> </ul>                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                                                      | <b>Tempo Exposição</b>                |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NA                                            | NA                                                                            | NA                                    |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Exames ocupacionais                           | NA                                                                            | S                                     |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                                               |                                       |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( ) SIM ( x ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                                               |                                       |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Secretário do Prefeito, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                                                               |                                       |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                                               |                                       |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Coordenador Administrativo e Ass. Geral de Apoio Administrativo                                                                                                                                                            | FUNÇÃO: Secretário do Prefeito |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                     | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                             |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                              |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                 |  | <b>CARGO:</b> Coordenador de Assuntos Parlamentares |                                               | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador Parlamentar |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                                     | <b>Quadro:</b> CC                             |                                        |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |  |                                                     | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                        |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Intermediar assuntos entre o administrativo e o executivo (Gabinete e acamara) como projetos de leis para serem aprovados.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Intensidade ou concentração</b>     |  | <b>Técnica utilizada</b>                            |                                               | <b>Tempo Exposição</b>                 |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NA                                     |  | NA                                                  |                                               | NA                                     |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> |  | <b>CA</b>                                           |                                               | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Exames ocupacionais                    |  | NA                                                  |                                               | S                                      |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Coordenador Parlamentar, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                        |  |                                                     |                                               |                                        |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Coordenador de Assuntos Parlamentares                                                                                                                                                                                      | FUNÇÃO: Coordenador Parlamentar |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                 |  | <b>CARGO:</b> Assessor Geral de Transporte    |  | <b>FUNÇÃO:</b> Motorista do Prefeito |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |  | <b>CBO:</b> Não informado                     |  |                                      |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  | <b>Quadro:</b> CC                    |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conduzir veículos da prefeitura, levando o prefeito onde necessário</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone e veículo leve (Camionete Frontier – 2016)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Intensidade ou concentração</b>     |  | <b>Técnica utilizada</b>                      |  | <b>Tempo Exposição</b>               |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NA                                     |  | NA                                            |  | NA                                   |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> |  | <b>CA</b>                                     |  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                  |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Exames ocupacionais                    |  | NA                                            |  | S                                    |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Motorista do Prefeito, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Assessor Geral de Transporte | FUNÇÃO: Motorista do Prefeito |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                     | PRIORIDADE                    | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (M)                                                                             | Acidente de transito - veículos                                                                                       | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                                                                                                                                        | Promover treinamento de Direção defensiva<br>Fazer uso do Cinto de Segurança                                                                                                                                                      |                                     | IV<br>V                       |               |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                     | IV                            |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                     | IV                            |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              |                                     | IV                            |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                                     | V                             |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                               |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                        |  | <b>CARGO:</b> Chefe do Serviço de Protocolo |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviços de Protocolo |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado                   |                   |                                               |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                             | <b>Quadro:</b> CC |                                               |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atividades administrativas em geral</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                    |                   | <b>Tempo Exposição</b>                        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NA                                            |  | NA                                          |                   | NA                                            |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                   |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                           |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                          |                   | S                                             |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Chefe de Serviços de Protocolo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                             |                   |                                               |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Chefe do Serviço de Protocolo | FUNÇÃO: Chefe de Serviços de Protocolo |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                      | PRIORIDADE                             | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                      | IV                                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                      | IV                                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                                      | IV                                     |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                                      | V                                      |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                        |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete do Prefeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                        |  | <b>CARGO:</b> Coordenador de Gabinete |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Gabinete |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado             |                   |                                        |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                       | <b>Quadro:</b> CC |                                        |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer a relação comunitária da secretaria com o presidente de bairros</li> <li>Atender ao público</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>              |                   | <b>Tempo Exposição</b>                 |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | NA                                            |  | NA                                    |                   | NA                                     |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                             |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                    |                   | S                                      |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Coordenador de Gabinete, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                       |                   |                                        |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Gabinete do Prefeito                                                                   |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Coordenador de Gabinete | FUNÇÃO: Coordenador de Gabinete |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                                | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                                | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SETOR:</b> Gabinete                        | <b>CARGO:</b> Coordenador de Redação e Divulgação | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Redação e Divulgação |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                         |                                                    |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CC                                 |                                                    |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar a redação e elaboração de documentos de alta prioridade</li> <li>Redigir protocolo e cerimonial</li> <li>Redigir reportagens e sugestões de pauta da diretoria de comunicação social.</li> </ul>                                                                                                                                                                            |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, câmera e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                          | <b>Tempo Exposição</b>                             |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA                                            | NA                                                | NA                                                 |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                         | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Exames ocupacionais                           | NA                                                | S                                                  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                   |                                                    |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Coordenador de Redação e Divulgação, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                                   |                                                    |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                   |                                                    |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete                                                                               |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Coordenador de Redação e Divulgação | FUNÇÃO: Coordenador de Redação e Divulgação |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                                 | MONITORAMENTO                               |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                         |                                             |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                         |                                             |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                         |                                             |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                          |                                             |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                             |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                               |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SETOR:</b> Gabinete                        | <b>CARGO:</b> Chefe       | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Seção |                        |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                               |                        |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CC             |                        |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                               |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                           |                               |                        |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                           |                               |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                               |                        |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                               |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender ao público em geral.</li> <li>Atender ao prefeito</li> <li>Realizar limpeza do gabinete em geral</li> <li>Realizar limpeza do banheiro (2x por semana)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                               |                        |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                               |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Rodo, vassoura e balde.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                               |                        |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                           |                               |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Cera, hipoclorito de sódio e detergente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                               |                        |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                           |                               |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                           |                               |                        |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>        | <b>Agente Avaliado</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                            | NA                        | NA                            | NA                     |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                               |                        |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>           | <b>AGENTES</b>         |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Exames ocupacionais                           | NA                        | S                             | NA                     |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                               |                        |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                               |                        |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                               |                        |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                           |                               |                        |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Chefe de Seção, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |                                               |                           |                               |                        |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                               |                        |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Gabinete                                                                               |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Chefe                                                                                                                                                                                                                      | FUNÇÃO: Chefe de Seção |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE             | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                     |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                      |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                        |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-------------------|-------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>SETOR:</b> Execuções Fiscais                                                                                |  | <b>CARGO:</b> Advogado    |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Advogado       |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                |  | <b>CBO:</b> Não informado |                   |                               |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                                                                  |  |                           | <b>Quadro:</b> CC |                               |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 e 4,00 metros, piso cerâmico e teto de concreto armado e forro de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestar assessoria jurídica ao município,</li> <li>Representar o município</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Intensidade ou concentração</b>                                                                             |  | <b>Técnica utilizada</b>  |                   | <b>Tempo Exposição</b>        |  |
| Iminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Gustavo 348 lux<br>Rosangela 821 lux<br>Haroldo 200 lux<br>Limite Escritório<br>Mín – Ideal-Max<br>300/500/750 |  | Quantitativa              |                   | Permanente                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                |  |                           |                   | Trajetória e Propagação<br>NA |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                                                                         |  | <b>CA</b>                 |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>           |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Exames ocupacionais                                                                                            |  | NA                        |                   | S                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                |  |                           |                   | ATENUAÇÃO<br>NA               |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Advogado, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                |  |                           |                   |                               |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Execuções Fiscais                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Advogado |            | FUNÇÃO: Advogado |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------|--|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                 | PRIORIDADE | MONITORAMENTO    |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                 | IV         |                  |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                 | IV         |                  |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                 | IV         |                  |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                 | V          |                  |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>SETOR:</b> Procuradoria                    |  | <b>CARGO:</b> Advogado    |  | <b>FUNÇÃO:</b> Advogado |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado |  |                         |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  | <b>Quadro:</b> CC         |  |                         |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 e 4,00 metros, piso de cerâmico e teto de concreto armado e forro de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestar assessoria jurídica ao município</li> <li>Representar o município</li> <li>Atender ao público</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>  |  | <b>Tempo Exposição</b>  |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | NA                                            |  | NA                        |  | NA                      |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                 |  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>     |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                        |  | S                       |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Advogado, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                           |  |                         |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                           |  |                         |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Procuradoria                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Advogado |            | FUNÇÃO: Advogado |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------|--|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                 | PRIORIDADE | MONITORAMENTO    |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                 | IV         |                  |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                 | IV         |                  |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                 | IV         |                  |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                 | V          |                  |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                 |            |                  |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>SETOR:</b> Procuradoria                    |  | <b>CARGO:</b> Escriturária |  | <b>FUNÇÃO:</b> Escriturária |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado  |  |                             |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  | <b>Quadro:</b> CC          |  |                             |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 e 4,00 metros, piso de cerâmico e teto de concreto armado e forro de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar atividades administrativas em geral,</li> <li>Atender ao público.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário e impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>   |  | <b>Tempo Exposição</b>      |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | NA                                            |  | NA                         |  | NA                          |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                  |  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>         |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                         |  | S                           |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Escriturária, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                            |  |                             |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                            |  |                             |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Procuradoria                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Escriturária |            | FUNÇÃO: Escriturária |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|----------------------|--|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                     | PRIORIDADE | MONITORAMENTO        |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                     | IV         |                      |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                     | IV         |                      |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                     | IV         |                      |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                     | V          |                      |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |            |                      |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SETOR:</b> Procuradoria                                   | <b>CARGO:</b> Coordenador de Assuntos Jurídicos Administrativos | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Assuntos Jurídicos e Administrativos |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              | <b>CBO:</b> Não informado                                       |                                                                    |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                |                                                                 | <b>Quadro:</b> CC                                                  |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de forro de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar setor,</li> <li>Prestar assessoria jurídica ao município,</li> <li>Distribuir tarefas,</li> <li>Verificar disciplinas dos colegas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário e impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Intensidade ou concentração</b>                           | <b>Técnica utilizada</b>                                        | <b>Tempo Exposição</b>                                             | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 248 lux<br>Limite Escritório<br>Mín-Ideal-Máx<br>300/500/750 | Quantitativo                                                    | Permanente                                                         | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                       | <b>CA</b>                                                       | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                                | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Exames ocupacionais                                          | NA                                                              | S                                                                  | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( ) SIM ( x ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Coordenador de Assuntos Jurídicos e Administrativos, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                                 |                                                                    |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Procuradoria                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Coordenador de Assuntos Jurídicos Administrativos | FUNÇÃO: Coordenador de Assuntos Jurídicos e Administrativos |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | PRIORIDADE                                                  | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                                          | IV                                                          |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                                          | IV                                                          |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                                                          | IV                                                          |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                                                          | V                                                           |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                                                             |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                             |                                              |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SETOR:</b> Procuradoria                                   | <b>CARGO:</b> Diretor de Assuntos Jurídicos | <b>FUNÇÃO:</b> Diretor de Assuntos Jurídicos |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              | <b>CBO:</b> Não informado                   |                                              |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                |                                             | <b>Quadro:</b> CC                            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de madeira e teto de forro de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atividades administrativas em geral</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Intensidade ou concentração</b>                           | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>                       | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 248 lux<br>Limite Escritório<br>Mín-Ideal-Máx<br>300/500/750 | Quantitativo                                | Permanente                                   | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                       | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                          | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exames ocupacionais                                          | NA                                          | S                                            | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Diretor de Assuntos Jurídicos, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                              |                                             |                                              |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                                             |                                              |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Procuradoria                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Diretor de Assuntos Jurídicos | FUNÇÃO: Diretor de Assuntos Jurídicos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                           | MONITORAMENTO                         |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                   |                                       |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                   |                                       |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                   |                                       |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                    |                                       |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                       |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                             |                                              |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SETOR:</b> Procuradoria                                   | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviço de Expedição | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviço de Expedição |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              | <b>CBO:</b> Não informado                   |                                              |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                |                                             | <b>Quadro:</b> CC                            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmico e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar requisições de compras e guias;</li> <li>Fazer pesquisas, memorandos e pareceres</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Intensidade ou concentração</b>                           | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>                       | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 535 lux<br>Limite Escritório<br>Mín-Ideal-Máx<br>300/500/750 | Quantitativo                                | Permanente                                   | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                       | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                          | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exames ocupacionais                                          | NA                                          | S                                            | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                             |                                              |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Chefe de Serviço de Expedição, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                              |                                             |                                              |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                                             |                                              |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Procuradoria                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Chefe de Serviço de Expedição | FUNÇÃO: Chefe de Serviço de Expedição |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                           | MONITORAMENTO                         |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                   |                                       |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                   |                                       |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                   |                                       |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                    |                                       |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                       |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                         |                                          |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SETOR:</b> Procuradoria                    | <b>CARGO:</b> Procurador Jurídico Geral | <b>FUNÇÃO:</b> Procurador Jurídico Geral |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               | <b>CBO:</b> Não informado               |                                          |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                         | <b>Quadro:</b> CC                        |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmico e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestar assessoria jurídica ao município</li> <li>Representar o município em juízo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                | <b>Tempo Exposição</b>                   | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                            | NA                                      | NA                                       | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                               | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                      | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Exames ocupacionais                           | NA                                      | S                                        | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                         |                                          |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Chefe de Procurador Jurídico Geral, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                         |                                          |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                         |                                          |                                |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Procuradoria                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Procurador Jurídico Geral |            | FUNÇÃO: Procurador Jurídico Geral |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|-----------------------------------|--|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                  | PRIORIDADE | MONITORAMENTO                     |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                  | IV         |                                   |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                  | IV         |                                   |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                                  | IV         |                                   |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                                  | V          |                                   |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |            |                                   |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                           |                                                      |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Procuradoria Jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SETOR:</b> Procuradoria                    | <b>CARGO:</b> Dirigente   | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Licitações e Contratos |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                                      |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CC                                    |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmico e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Analisar previamente contratos de licitação</li> <li>Elaborar editais de licitação</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>                               | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA                                            | NA                        | NA                                                   | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                  | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Exames ocupacionais                           | NA                        | S                                                    | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                                      |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Coordenador de Licitações e Contratos não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                           |                                                      |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                                                      |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                  |            |                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------------------------------------------|--|
| SECRETARIA: Procuradoria Jurídica                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Procuradoria                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Dirigente |            | FUNÇÃO: Coordenador de Licitações e Contratos |  |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                  | PRIORIDADE | MONITORAMENTO                                 |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                  | IV         |                                               |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                  | IV         |                                               |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                  | IV         |                                               |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                  | V          |                                               |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                  |            |                                               |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>SETOR:</b> Comunicação              |  | <b>CARGO:</b> Auxiliar de Divulgação          |  | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar de Divulgação |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |  | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                |  |                                       |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                       |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar gravações de rádio;</li> <li>Arquivar jornais.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>Intensidade ou concentração</b>     |  | <b>Técnica utilizada</b>                      |  | <b>Tempo Exposição</b>                |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NA                                     |  | NA                                            |  | NA                                    |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> |  | <b>CA</b>                                     |  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Exames ocupacionais                    |  | NA                                            |  | S                                     |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de Auxiliar de Divulgação, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |                                               |  |                                       |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Auxiliar de Divulgação                                                                                                                                                                                                     | FUNÇÃO: Auxiliar de Divulgação |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                     | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                             |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                              |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SETOR:</b> Comunicação              | <b>CARGO:</b> Chefe de Seção                  | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Seção |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        | <b>Quadro:</b> CC                             |                               |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                               |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                               |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                               |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atividades administrativas em geral</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                               |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                               |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                               |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                               |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>        |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                     | NA                                            | NA                            |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                               |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>           |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                               |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de Chefe de Seção, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                               |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                               |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Chefe de Seção                                                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO: Chefe de Seção |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE             | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                     |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                      |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                        |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SETOR:</b> Comunicação              | <b>CARGO:</b> Assessor Chefe de Seção de Redação<br>Chefe de Seção de Divulgação | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar de Divulgação |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        | <b>Quadro:</b> CC                                                                |                                       |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                                    |                                       |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar locução e redação</li> <li>Tirar fotos</li> <li>Realizar a montagem de vídeos</li> <li>Abastecer o site da prefeitura</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone, máquina fotográfica e microfone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                                                         | <b>Tempo Exposição</b>                | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA                                     | NA                                                                               | NA                                    | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                                                        | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Exames ocupacionais                    | NA                                                                               | S                                     | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de Auxiliar de Divulgação, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                                                                  |                                       |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                                                  |                                       |                                |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Assessor<br>Chefe de Seção de Redação<br>Chefe de Seção de Divulgação                                                                                                                                                      | FUNÇÃO: Auxiliar de Divulgação |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                     | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                             |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                              |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>SETOR:</b> Comunicação              |  | <b>CARGO:</b> Coordenador de Informática      |  | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  | <b>Quadro:</b> CC                             |  |                            |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                        |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                            |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar setor de comunicação e auxiliar nas atividades quando necessário</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>Intensidade ou concentração</b>     |  | <b>Técnica utilizada</b>                      |  | <b>Tempo Exposição</b>     |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NA                                     |  | NA                                            |  | NA                         |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> |  | <b>CA</b>                                     |  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Exames ocupacionais                    |  | NA                                            |  | S                          |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Comunicação, Função de Coordenador, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |  |                                               |  |                            |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Comunicação                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Coordenador de Informática                                                                                                                                                                                                 | FUNÇÃO: Coordenador |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE          | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                  |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                   |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                               |                            |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Coordenadoria de Políticas para as Mulheres | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviços               | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           | <b>Quadro:</b> CC                             |                            |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar a parte administrativa da coordenadoria de política para as mulheres</li> <li>Colher mulheres encaminhadas a coordenadoria</li> <li>Encaminhar mulheres a ASENDES ou ao órgão competente</li> </ul>                                                                                                                                                                                     |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>                        | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>     | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA                                                        | NA                                            | NA                         | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                    | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>        | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                                       | NA                                            | S                          | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos): Nenhum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |                                               |                            |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Coordenadoria de Políticas para as Mulheres, Função de Coordenador, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                           |                                               |                            |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           |                                               |                            |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Coordenadoria de Políticas para as Mulheres                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Chefe de Serviços                                                                                                                                                                                                          | FUNÇÃO: Coordenador |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE          | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                  |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                   |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SETOR:</b> Gabinete                 | <b>CARGO:</b> Coordenador Administrativo      | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador Administrativo |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        | <b>Quadro:</b> CC                             |                                           |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                           |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                                           |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                                           |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer a relação comunitária da secretaria com conselhos municipais</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                                           |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                                           |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                                           |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                                           |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>                    |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA                                     | NA                                            | NA                                        |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                           |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                       |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                                         |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                                           |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Coordenador Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                           |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                                           |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Coordenador Administrativo                                                                                                                                                                                                 | FUNÇÃO: Coordenador Administrativo |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                         | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                 |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                  |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SETOR:</b> Gabinete                 | <b>CARGO:</b> Coordenador de Gabinete         | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Gabinete |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | <b>Quadro:</b> CC                             |                                        |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                        |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                        |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                        |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer a relação comunitária da secretaria com presidente de bairros</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                                        |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                                        |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                                        |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                                        |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>                 |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA                                     | NA                                            | NA                                     |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                                        |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                                        |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Coordenador de Gabinete, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                        |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                                        |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Coordenador de Gabinete                                                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO: Coordenador de Gabinete |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                                        |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SETOR:</b> Gabinete                 | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviço de Paisagismo  | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar Administrativo |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | <b>Quadro:</b> CC                             |                                        |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                        |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer requisições da secretaria</li> <li>Fazer efetividade de funcionários da secretaria</li> <li>Elaborar ofícios e memorandos</li> <li>Atender ao público</li> <li>Atender telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>                 | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA                                     | NA                                            | NA                                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                                      | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                                        |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Auxiliar Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                        |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                                        |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Chefe de Serviço de Paisagismo                                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO: Auxiliar Administrativo |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                               |                                          |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SETOR:</b> Gabinete                 | <b>CARGO:</b> Ass. de Relações Comunitárias e Ass. Específica | <b>FUNÇÃO:</b> Assistente de Comunicação |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        | <b>Quadro:</b> CC                                             |                                          |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                                          |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar a parte de comunicação da secretaria</li> <li>Elaborar documentos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                                      | <b>Tempo Exposição</b>                   | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA                                     | NA                                                            | NA                                       | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                      | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Exames ocupacionais                    | NA                                                            | S                                        | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                               |                                          |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Assistente de Comunicação, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                                               |                                          |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                               |                                          |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Ass. de Relações Comunitárias e Ass. Específica                                                                                                                                                                            | FUNÇÃO: Assistente de Comunicação |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                        | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                 |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                          |                                               |                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | <b>SETOR:</b> Gabinete   | <b>CARGO:</b> Professor                       | <b>FUNÇÃO:</b> Secretário Municipal |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                          | <b>Quadro:</b> CC                             |                                     |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                          | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                     |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar a secretaria de Gestão e Relações Comunitárias</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b> | <b>Tempo Exposição</b>                        | <b>Trajetória e Propagação</b>      |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA                                     | NA                       | NA                                            | NA                                  |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                           | <b>ATENUAÇÃO</b>                    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Exames ocupacionais                    | NA                       | S                                             | NA                                  |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Secretário Municipal, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                          |                                               |                                     |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                          |                                               |                                     |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Professor                                                                                                                                                                                                                  | FUNÇÃO: Secretário Municipal |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                   | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                           |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                            |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                              |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                 |  | <b>CARGO:</b> Assessor de Expediente          |  | <b>FUNÇÃO:</b> Atendente de Gabinete |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |  | <b>Quadro:</b> CC                             |  |                                      |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                        |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                      |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar ofícios</li> <li>Realizar a entrega de documentos</li> <li>Fazer cadastros</li> <li>Atender ao público</li> <li>Atender ao telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Intensidade ou concentração</b>     |  | <b>Técnica utilizada</b>                      |  | <b>Tempo Exposição</b>               |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NA                                     |  | NA                                            |  | NA                                   |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> |  | <b>CA</b>                                     |  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                  |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Exames ocupacionais                    |  | NA                                            |  | S                                    |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Atendente de Gabinete, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |                                               |  |                                      |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Secretaria de Gestão e Relações Comunitárias                                           |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Assessor de Expediente                                                                                                                                                                                                     | FUNÇÃO: Atendente de Gabinete |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                    | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                            |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                            |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                            |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                             |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                               |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                             |                                |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | <b>SETOR:</b> Administração | <b>CARGO:</b> Escrivão         | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivão        |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado   |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                             | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e mobiliário, impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>    | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 710 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                | Permanente                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Exames ocupacionais                                           | NA                          | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                             |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Escrivão, Função de Escrivão, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0).</b> |                                                               |                             |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                             |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                        |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Escriturário</b>                                                                                                                                      | FUNÇÃO: <b>Escriturário</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTES GERADORAS                                                                                                         | POSSÍVEIS DANOS À SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                             | PRIORIDADE                  | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejamento                                                                                                                                                                                                                                   | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                   | IV                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                            | IV                          |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                           |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                             |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>SETOR:</b> Administração                   |  | <b>CARGO:</b> Servidor Operário |                                | <b>FUNÇÃO:</b> Faxineiro             |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado       |                                |                                      |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                 | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                      |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem condições específicas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Limpar as salas, corredores e sanitários;</li> <li>Lavar panos;</li> <li>Limpar vidros;</li> <li>Recolher lixo dos sanitários.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pano, balde, vassoura, rodo e escada.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Detergente, sabões, água sanitária, desinfetante e lustra móveis, sabão em pó.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (álcalis cáusticos) e Biológicos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>        |                                | <b>Tempo Exposição</b>               |  |
| Químicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NA                                            |  | Qualitativa                     |                                | Intermitente                         |  |
| Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                 |                                | Pelo líquido e contato cutâneo       |  |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | NA                                            |  | Qualitativa                     |                                | Intermitente                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                 |                                | Pelo contato cutâneo                 |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                       |                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                  |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                              |                                | S                                    |  |
| Químicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Não encontrada                                |  | NA                              |                                | NA                                   |  |
| Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                 |                                | Não neutralizada as ações dos riscos |  |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Não encontrada                                |  | NA                              |                                | NA                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                 |                                | Não neutralizada as ações dos riscos |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Óculos de Segurança, Luva de látex para risco biológico, Calçado de Segurança e Respirador para riscos biológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Servidor e Operário, Função de Faxineiro, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador <b>CÓDIGO GFIP (0)</b> . |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                 |                                |                                      |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b> de        |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                 | CARGO: <b>Servidor Operário</b>                                                                                                                                                                                                   | FUNÇÃO: <b>Faxineiro</b> |               |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| Administração e Recursos Humanos       |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   |                          |               |
| RISCO                                  | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                     | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE               | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Álcalis<br>Cáusticos<br>(G) | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes                                 | Dermatoses                                                                                                                                                                                                  | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de látex.                                                                                               | III<br><br>I             | Anual         |
| Biológicos<br>(G)                      | Contato com microorganismos provenientes do contato com microorganismos durante limpeza dos banheiros.                   | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                  | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex e respirador                                                                                                                     | V<br><br>I               | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)           | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                             | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                      | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                     | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                      | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                       |               |

|                                                                                                   |  |                                                     |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |  | Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. |                                                                                                                                                                     |    |  |
|                                                                                                   |  |                                                     | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |  |                                                     | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |                                                     |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                               |                           |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Administração<br>Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Municipal de<br/>e Recursos</b>                             | <b>SETOR:</b><br>Administração                | <b>CARGO:</b> Telefonista | <b>FUNÇÃO:</b> Telefonista     |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                | <b>CBO:</b> Não informado                     |                           |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de Alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Atender telefone e transferir ligações.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Intensidade ou concentração</b>                             | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>    | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 154 Lux<br>Limite Telefonista<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                  | Permanente                | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                         | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>       | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Exames ocupacionais                                            | NA                                            | S                         | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                               |                           |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Telefonista Função de Telefonista, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0).</b> |                                                                |                                               |                           |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                                               |                           |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Telefonista</b>                                                                                                                                      | FUNÇÃO: <b>Telefonista</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                 | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                         |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | IV                         |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                         |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                           | IV                         |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                          |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                            |               |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                |                                                                        |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Administração                                    | <b>CARGO:</b> Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos | <b>FUNÇÃO:</b> Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                | <b>CBO:</b> Não informado                                              |                                                                         |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                  | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                                         |                                                                         |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar Secretaria Municipal de Administração</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone e mobiliário e notebook.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Intensidade ou concentração</b>                             | <b>Técnica utilizada</b>                                               | <b>Tempo Exposição</b>                                                  |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 154 Lux<br>Limite Telefonista<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                                           | Permanente                                                              |
| <b>Trajetória e Propagação</b><br>NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                         | <b>CA</b>                                                              | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Exames ocupacionais                                            | NA                                                                     | S                                                                       |
| <b>ATENUAÇÃO</b><br>NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos, Função de Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                                |                                                                        |                                                                         |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                                                        |                                                                         |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA:            Municipal            de                                                    |                                                                                                                                         | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARGO: Secretário Municipal de                                                                                                                                             | FUNÇÃO: Secretário Municipal de  |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Administração e Recursos Humanos                                                                  |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                           | Administração e Recursos Humanos |                   |
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                                          | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                          | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                           | PRIORIDADE                       | MONITORAMENT<br>O |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                                    | Cortes, contusões, escoriações<br>fraturas, lesões cerebrais,<br>perda de consciência.                                                                                                                                                                                                           | Fazer o uso de calçados<br>antiderrapantes, cuidar com<br>desnívelamento de pisos – rampas e<br>buracos, solo escorregadio.                                                | IV                               |                   |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                                   | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                                                      | Recomenda-se adequar iluminação<br>de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                           | IV                               |                   |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de<br>Trabalho, posturas<br>incorretas, Equipamentos/<br>ferramentas e máquinas<br>Inadequadas ou<br>improvisados.... | Podem afetar a integridade<br>física ou<br>mental do trabalhador,<br>proporcionando-lhe<br>desconforto ou doença,<br>gerando distúrbios psicológicos<br>e fisiológicos provocando<br>alterações no organismo e<br>estado emocional,<br>Comprometendo sua<br>produtividade, saúde e<br>segurança. | Realizar análises ergonômicas<br>conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                  | IV                               |                   |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                                      | Dor nas costas, pescoço,<br>braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                                                       | Pausas programadas para<br>alongamento (01 ou 02 pausas de<br>15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora<br>de trabalho.                                              | IV                               |                   |
|                                                                                                   |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Realizar exames admissionais,<br>mudança de função, periódicos e<br>demissionais, conforme o PCMSO,<br>com a finalidade de acompanhar<br>quadro de saúde dos trabalhadores | V                                |                   |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                  |                   |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                         |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Assistente Administrativo | <b>FUNÇÃO:</b> Diretor Administrativo |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | <b>CBO:</b> Não informado               |                                       |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CC                       |                                       |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                         |                                       |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                         |                                       |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar coordenação na secretaria na falta do secretário;</li> <li>Coordenar demais setores e secretárias.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                         |                                       |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                         |                                       |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                         |                                       |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                         |                                       |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                | <b>Tempo Exposição</b>                |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                            | NA                                      | NA                                    |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                         |                                       |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                               | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Exames ocupacionais                           | NA                                      | S                                     |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                         |                                       |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                         |                                       |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                         |                                       |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Assistente Administrativo, Função de Diretor, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                         |                                       |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                         |                                       |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Assistente Administrativo</b>                                                                                                                        | FUNÇÃO: <b>Diretor Administrativo</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                            | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                            | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | IV                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                                    |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>SETOR:</b> Administração                   |  | <b>CARGO:</b> Chefe de Seção de Manutenção |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Seção de Manutenção |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado                  |                   |                                             |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                            | <b>Quadro:</b> CC |                                             |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atividades administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                   |                   | <b>Tempo Exposição</b>                      |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | NA                                            |  | NA                                         |                   | NA                                          |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                  |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                         |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                         |                   | S                                           |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Chefe de Seção de Manutenção, Função de Chefe de Seção de Manutenção, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                            |                   |                                             |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                               |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Chefe de Seção de</b><br><b>Manutenção</b>                                                                                                           | FUNÇÃO: <b>Chefe de Seção de</b><br><b>Manutenção</b> |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                                    | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                                            | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                                    |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | IV                                                    |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                                    |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                           | IV                                                    |               |
|                                                                                                          |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                                     |               |
| <b>PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                            |                                           |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Escriturário | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador Administrativo |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | <b>CBO:</b> Não informado  |                                           |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar atividades administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>   | <b>Tempo Exposição</b>                    | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NA                                            | NA                         | NA                                        | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                       | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Exames ocupacionais                           | NA                         | S                                         | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                            |                                           |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Escriturário, Função de Coordenador Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                            |                                           |                                |

EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                               |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Escriturário</b>                                                                                                                                     | FUNÇÃO: <b>Coordenador Administrativo</b> |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                                    | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                                | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                        |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | IV                                        |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                        |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                           | IV                                        |               |
|                                                                                                          |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                         |               |
| <b>PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                           |               |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                           |                                        |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Dirigente   | <b>FUNÇÃO:</b> Assessor Administrativo |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                        |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CC                      |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Encaminhar contas para o setor de fazenda.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário e impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>                 | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NA                                            | NA                        | NA                                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exames ocupacionais                           | NA                        | S                                      | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                                        |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Administração, Cargo Dirigente, Função de Assessor Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                           |                                        |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                                        |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Dirigente</b>                                                                                                                                        | FUNÇÃO: <b>Assessor Administrativo</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                             | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                     |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | IV                                     |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                     |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                           | IV                                     |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                      |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                        |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                         |                                                           |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Assistente Administrativo | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviços de Administração Interna |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | <b>CBO:</b> Não informado               |                                                           |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                         | <b>Quadro:</b> CC                                         |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário e impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                | <b>Tempo Exposição</b>                                    | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                            | NA                                      | NA                                                        | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                               | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                       | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Exames ocupacionais                           | NA                                      | S                                                         | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                         |                                                           |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Administração, Cargo Assistente Administrativo, Função de Chefe de Serviços de Administração Interna, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                         |                                                           |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                         |                                                           |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                          | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Assistente Administrativo</b>                                                                                                                        | FUNÇÃO: <b>Chefe de Serviços de Administração Interna</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                                                | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                                        |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | IV                                                        |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                                        |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                                                        |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                                         |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                                           |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                            |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Arquivo                         | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviços de Arquivo | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviços de Arquivo |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                  |                                             |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CC                          |                                             |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                            |                                             |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                            |                                             |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                            |                                             |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário e impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                            |                                             |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                            |                                             |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                            |                                             |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                   | <b>Tempo Exposição</b>                      |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NA                                            | NA                                         | NA                                          |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                            |                                             |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                         |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Exames ocupacionais                           | NA                                         | S                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                            |                                             |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                            |                                             |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                            |                                             |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Arquivo, Cargo Chefe de Serviços de Arquivo, Função de Chefe de Serviços de Arquivo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                            |                                             |

EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                          | SETOR: <b>Arquivo</b>                                                                                                                                                                                                                                           | CARGO: <b>Chefe de Serviços de Arquivo</b>                                                                                                                     | FUNÇÃO: <b>Chefe de Serviços de Arquivo</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                                  | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | IV                                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                                          |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                           |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                             |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                         |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SETOR:</b> Arquivo Municipal        | <b>CARGO:</b> Assistente Administrativo       | <b>FUNÇÃO:</b> Contínuo |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                |                         |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                         |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 3,00 m., piso cerâmico e forro de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral;</li> <li>Procurar e entregar documento.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>  | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NA                                     | NA                                            | NA                      | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>     | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                       | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                         |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Arquivo Municipal, Cargo de Assistente Administrativo, Função de Contínuo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                        |                                               |                         |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                         |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                        |                                                                                                                       | SETOR: <b>Arquivo Municipal</b>                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: <b>Assistente Administrativo</b>                                                                                                                         | FUNÇÃO: <b>Contínuo</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                | PRIORIDADE              | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                      |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                      |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                            | IV                      |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                       |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                         |               |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                           |                                |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SETOR:</b> Arquivo Municipal               | <b>CARGO:</b> Operário    | <b>FUNÇÃO:</b> Faxineiro       |                                                 |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                                                 |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                                 |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                |                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 3,00 m., piso concreto alisado e teto de madeira e PVC.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                                |                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                                |                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar limpeza de salas e corredores;</li> <li>Transportar documentos do arquivo para a prefeitura;</li> <li>Fazer o descarte de documentos;</li> <li>Arquivar e desarquivar documentos;</li> <li>Fazer limpeza de banheiros;</li> <li>Desentupir vaso sanitário.</li> </ul>                                                                                                                         |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                                |                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, balde, pano, espanador, vassoura e rodo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                           |                                |                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Hipoclorito de sódio e detergente, sabão, soda cáustica e desinfetante.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                                |                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (álcalis cáusticos) e Biológico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajectoria e Propagação</b>                 |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                            | Qualitativa               | Eventual                       | Pelo líquido e contato cutâneo                  |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                            | Qualitativa               | Eventual                       | Pelo contato cutâneo                            |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>                                |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Luva de Látex                                 | 1555                      | S                              | O uso dos EPI' neutraliza a ação dos riscos     |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Luva de Látex                                 | 1555                      | N                              | O uso dos EPI' não neutraliza a ação dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Óculos de Segurança, Luva de látex para risco biológico, Calçado de Segurança e Respirador para riscos biológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                                |                                                 |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                                |                                                 |
| Concluimos que as atividades no Setor de Administração, Cargo de Servidor e Operário, Função de Faxineiro, não são enquadradas como "atividades especiais", conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indicio de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                           |                                |                                                 |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                                |                                                 |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b> |                                                                                                                       | SETOR: <b>Arquivo Municipal</b>                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: <b>Operário</b>                                                                                                              | FUNÇÃO: <b>Faxineiro</b> |               |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| RISCO                                                            | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                    | PRIORIDADE               | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Álcalis Cáusticos<br>(M)                              | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes                              | Dermatoses                                                                                                                                                                                                                                                      | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de látex. | III<br><br>V             | Anual         |
| Biológicos<br>(G)                                                | Contato com microorganismos provenientes do contato com microorganismos durante limpeza dos banheiros.                | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                                      | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex e respirador                       | I<br><br>I               | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                     | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                  | IV                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                              | IV                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de                                                                             | IV                       |               |



|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |  |  | 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                        |    |  |
|                                                                                                   |  |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | <b>SETOR:</b> Cartório Eleitoral              | <b>CARGO:</b> Escrivão         | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivão        |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <b>CBO:</b> Não informado                     |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m, piso de parquet e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atendimento aos eleitores;</li> <li>Realizar digitação;</li> <li>Arquivar documentos;</li> <li>Realizar atividades administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e máquina fotográfica.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Cartório Eleitoral, Cargo de Escrivão, Função de Escrivão, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                        |                                                                                                                                      | SETOR: <b>Cartório Eleitoral</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | CARGO: <b>Escriturário</b>                                                                                                                                                     | FUNÇÃO: <b>Escriturário</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                                       | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                    | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                               | PRIORIDADE                  | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                                 | Cortes, contusões, escoriações<br>fraturas, lesões cerebrais, perda<br>de consciência.                                                                                                                                                                                                     | Fazer o uso de calçados<br>antiderrapantes, cuidar com<br>desnívelamento de pisos –<br>rampas e buracos, solo<br>eskorregadio.                                                 | IV                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de<br>Trabalho, posturas<br>incorretas, Equipamentos/<br>ferramentas e máquinas<br>Inadequadas ou<br>improvisados. | Podem afetar a integridade física<br>ou mental do trabalhador,<br>proporcionando-lhe desconforto<br>ou doença, gerando distúrbios<br>psicológicos e fisiológicos<br>provocando alterações no<br>organismo e estado emocional,<br>comprometendo sua<br>produtividade, saúde e<br>segurança. | Realizar análises ergonômicas<br>conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                      | IV                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                                   | Dor nas costas, pescoço, braços<br>e mãos.                                                                                                                                                                                                                                                 | Pausas programadas para<br>alongamento (01 ou 02 pausas<br>de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada<br>hora de trabalho.                                                  | IV                          |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Realizar exames admissionais,<br>mudança de função, periódicos e<br>demissionais, conforme o<br>PCMSO, com a finalidade de<br>acompanhar quadro de saúde<br>dos trabalhadores. | V                           |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                |                             |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | <b>SETOR:</b> Coordenadoria de Serviço de Pessoal |                        | <b>CARGO:</b> Escrivário       |                                 | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivário |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |                                                   |                        | <b>CBO:</b> Não informado      |                                 |                           |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais     |                        |                                | <b>Quadro:</b> CLT/ Estatutário |                           |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Intensidade ou concentração</b>                                                                                           | <b>Técnica utilizada</b>                          | <b>Tempo Exposição</b> | <b>Trajetória e Propagação</b> |                                 |                           |  |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Letícia 513 Lux<br>Pâmela 816 Lux<br>Graciele 495 Lux<br>Paula 449 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                      | Permanente             | NA                             |                                 |                           |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                                                                                       | <b>CA</b>                                         | <b>EFICÁZ (S/N)</b>    | <b>ATENUAÇÃO</b>               |                                 |                           |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exames ocupacionais                                                                                                          | NA                                                | S                      | NA                             |                                 |                           |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor Coordenadoria de Pessoal, Cargo de Escrivário, Função de Escrivário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |                                                   |                        |                                |                                 |                           |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                       | SETOR: <b>Coordenadoria de Serviço de Pessoal</b>                                                                                                                                                                                                               | CARGO: <b>Escriturário</b>                                                                                                                                      | FUNÇÃO: <b>Escriturário</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                | PRIORIDADE                  | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                          |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejamento                                                                                                                                                                                                                                   | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                   | V                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                          |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                            | IV                          |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                           |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                             |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                             |                             |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SETOR:</b> Coordenadoria de Serviço de Pessoal             | <b>CARGO:</b> Chefe Seção Apoio Legislativo | <b>FUNÇÃO:</b> Escriturário |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                   |                             |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                                             | <b>Quadro:</b> CC           |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>      | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 513 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                | Permanente                  | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>         | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Exames ocupacionais                                           | NA                                          | S                           | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                             |                             |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor Coordenadoria de Pessoal, Cargo de Chefe Seção Apoio Legislativo, Função de Escriturário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                               |                                             |                             |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                             |                             |                                |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                          | SETOR: <b>Coordenadoria de Pessoal</b>                                                                                                                                                                                                                          | CARGO: <b>Chefe Seção Apoio Legislativo</b>                                                                                                                     | FUNÇÃO: <b>Escriturário</b> |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                | PRIORIDADE                  | MONITORAMENT<br>O |
| Mecânico<br>Acidentes                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                          |                   |
| Ergonômico                                                                                        | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                   | V                           |                   |
| Ergonômico                                                                                        | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                          |                   |
| Ergonômico                                                                                        | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                            | IV                          |                   |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                           |                   |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                             |                   |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SETOR:</b> Coordenadoria de Serviço de Pessoal | <b>CARGO:</b> Administrador de Folha de Pagamento | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Serviços Pessoais |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                   | <b>CBO:</b> Não informado                       |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais     |                                                   | <b>Quadro:</b> CLT/ Estatutário                 |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Administrar e executar programa de folha de pagamentos de servidores públicos municipais e executar tarefas afins;</li> <li>Coordenar equipe e atividades do setor.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e calculadora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>                | <b>Técnica utilizada</b>                          | <b>Tempo Exposição</b>                          | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>            | <b>CA</b>                                         | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                             | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                               | NA                                                | S                                               | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor Coordenadoria de Serviço de Pessoal, Coordenador de Serviços Pessoais, Função de Administrador de Folha de Pagamento, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indicio de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                                   |                                                   |                                                 |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                   |                                                 |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                      |                                                                                                                      | SETOR: <b>Coordenadoria de Serviço de Pessoal</b>                                                                                                                                                                                                               | CARGO: <b>Administrador de Folha de Pagamento</b>                                                                                                               | FUNÇÃO: <b>Coordenador de Serviços Pessoais</b> |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                                 | FONTES GERADORAS                                                                                                     | POSSÍVEIS DANOS À SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                             | PRIORIDADE                                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes                                                                                 | Queda do mesmo nível                                                                                                 | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                        | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ferramentas e máquinas inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                        | Postura inadequada                                                                                                   | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                               | IV                                              |               |
|                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II – CURTO PRAZO III – MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              | <b>SETOR:</b> Coordenadoria de Recursos Humanos |                        | <b>CARGO:</b> Psicólogo        | <b>FUNÇÃO:</b> Psicólogo |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                 |                        | <b>CBO:</b> Não informado      |                          |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais   |                        | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                          |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestar atendimento psicológico a servidores;</li> <li>Elaborar projetos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Intensidade ou concentração</b>                           | <b>Técnica utilizada</b>                        | <b>Tempo Exposição</b> | <b>Trajetória e Propagação</b> |                          |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 368 Lux<br>Limite Psicóloga<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                    | Permanente             | NA                             |                          |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                       | <b>CA</b>                                       | <b>EFICÁZ (S/N)</b>    | <b>ATENUAÇÃO</b>               |                          |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Exames ocupacionais                                          | NA                                              | S                      | NA                             |                          |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Coordenadoria de Recursos Humanos, Cargo de Psicólogo, Função de Psicólogo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                                                 |                        |                                |                          |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                   |  |                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |  |                   |  |               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|---------------|--|
| SECRETARIA: Administração Humanos                                                                 |  | Municipal de Recursos                                                                                                    |  | SETOR: Coordenadoria de Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                        |  | CARGO: Psicólogo                                                                                                                                                |  | FUNÇÃO: Psicólogo |  |               |  |
| RISCO                                                                                             |  | FONTE GERADORA                                                                                                           |  | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         |  | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                |  | PRIORIDADE        |  | MONITORAMENTO |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         |  | Queda do mesmo nível                                                                                                     |  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                |  | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              |  | IV                |  |               |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    |  | Iluminação inadequada                                                                                                    |  | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     |  | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                   |  | V                 |  |               |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    |  | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... |  | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. |  | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          |  | IV                |  |               |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    |  | Postura inadequada                                                                                                       |  | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         |  | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                               |  | IV                |  |               |  |
|                                                                                                   |  |                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. |  | V                 |  |               |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |  |                   |  |               |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                     |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> Coordenadoria de Recursos Humanos | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviços de Recursos Humanos | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador do Setor de RH |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | <b>CBO:</b> Não informado                           |                                           |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais   | <b>Quadro:</b> CC                                   |                                           |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso madeira e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar estágio probatório;</li> <li>Participar de reuniões;</li> <li>Executar entrevistas administrativas com funcionários nomeados, estatutários e CC's.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Intensidade ou concentração</b>              | <b>Técnica utilizada</b>                            | <b>Tempo Exposição</b>                    |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA                                              | NA                                                  | NA                                        |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>          | <b>CA</b>                                           | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                       |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Exames ocupacionais                             | NA                                                  | S                                         |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                     |                                           |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                     |                                           |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Coordenadoria de Recursos Humanos, Cargo de Chefe de Serviços de Recursos Humanos, Função de Coordenador do Setor de RH, não são enquadradas como "atividades especiais", conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                 |                                                     |                                           |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                     |                                           |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |                                              |                                    |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Administração Humanos                                                                 |                                                                                                                          | Municipal de Recursos                                                                                                                                                                                                                                           |  | SETOR: Coordenadoria de Recursos Humanos                                                                                                                        | CARGO: Chefe de Serviços de Recursos Humanos | FUNÇÃO: Coordenador do Setor de RH |               |
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         |  | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                |                                              | PRIORIDADE                         | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                |  | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              |                                              | IV                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     |  | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                   |                                              | V                                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. |  | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          |                                              | IV                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         |  | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                            |                                              | IV                                 |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. |                                              | V                                  |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                 |                                              |                                    |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                            |                                   |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>SETOR:</b> IPRESG                          | <b>CARGO:</b> Escriturário | <b>FUNÇÃO:</b> Diretor Presidente |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                            | <b>CBO:</b> Não informado         |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário    |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00m, piso de cerâmica, teto de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas e burocráticas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, calculadora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>   | <b>Tempo Exposição</b>            | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA                                            | NA                         | NA                                | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>               | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Exames ocupacionais                           | NA                         | S                                 | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                            |                                   |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de IPRESG, Cargo de Escriturário e Função de Diretor Presidente, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                               |                            |                                   |                                |

EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                        |                                                                                                                       | SETOR: IPRESG                                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Escriturário                                                                                                                                                                                                               | FUNÇÃO: Diretor Presidente |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                 | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                         |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                         |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                         |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                          |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                            |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                          |                                           |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SETOR:</b> IPRESG                          | <b>CARGO:</b> Professor  | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Previdência |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                          | <b>CBO:</b> Não informado                 |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                          | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00m, piso de cerâmica, teto de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Montar processos de aposentadoria, abono e pensões;</li> <li>Responder junto ao primeiro tribunal.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, máquina de escrever, calculadora, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b> | <b>Tempo Exposição</b>                    | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA                                            | NA                       | NA                                        | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                       | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                           | NA                       | S                                         | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                          |                                           |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de IPRESG, Cargo de Professor e Função de Coordenador de Previdência, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                               |                          |                                           |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                          |                                           |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                        |                                                                                                                       | SETOR: <b>IPRESG</b>                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: <b>Professor</b>                                                                                                                                                                                                           | FUNÇÃO: <b>Coordenador de</b><br><b>Previdência</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                                          | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                                                  |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                                   |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        | <b>SETOR:</b> IPRESG                          | <b>CARGO:</b> Escriturário | <b>FUNÇÃO:</b> Diretor de Previdência e Atuária |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado  |                                                 |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                  |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00m, piso de cerâmica, teto de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer montagem de processo de aposentadoria, pensões, benefícios, auxílio doença, salário maternidade e auxílio exclusão</li> <li>Realizar coordenação administrativa no IPRESG</li> <li>Conceder todos os benefícios</li> <li>Autorizar folhas de pagamento</li> <li>Realizar o CENSO previdenciário</li> </ul>                                                                                      |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone e calculadora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>     | <b>Trajetória e Propagação</b>                  |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA                                     | NA                                            | NA                         | NA                                              |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>        | <b>ATENUAÇÃO</b>                                |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                          | NA                                              |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de IPRESG, Cargo de Escrivão e Função de Diretor de Previdência e Atuária, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                        |                                               |                            |                                                 |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                            |                                                 |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                        |                                                                                                                       | SETOR: <b>IPRESG</b>                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: <b>Escriturário</b>                                                                                                                                                                                                        | FUNÇÃO: <b>Diretor de Previdência e Atuária</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                                              |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                           |                           |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SETOR:</b> Junta Militar                   | <b>CARGO:</b> Escrivário<br>Agente de Saúde<br>Tratorista | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivário |                                      |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                           | <b>CBO:</b> Não informado |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                            |                           |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 m, piso de parquet, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Seco, iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral;</li> <li>Entregar correspondência;</li> <li>Auxiliar na limpeza (Eventualmente);</li> <li>Atender ao público.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, máquina de escrever, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hipoclorito de sódio e desinfetantes</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (álcalis Cáusticos).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                                  | <b>Tempo Exposição</b>    | <b>Trajetória e Propagação</b>       |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                            | Qualitativa                                               | Eventual                  | Pelo líquido e contato cutâneo       |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>       | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exames ocupacionais                           | NA                                                        | S                         | NA                                   |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Não encontrada                                | NA                                                        | NA                        | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                           |                           |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Junta Militar, Cargo de Escrivário, Agente de Saúde, Tratorista e Contínuo, Função de Escrivário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                               |                                                           |                           |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                           |                           |                                      |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b> |                                                                                                                       | SETOR: <b>Junta Militar</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Escriturário Agente de Saúde Tratorista</b>                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO: <b>Escriturário</b> |                   |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| RISCO                                                            | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                  | MONITORAMENT<br>O |
| Químico<br>Álcalis Cáusticos<br>(G)                              | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes                              | Dermatoses                                                                                                                                                                                                                                                      | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de látex.                                                                                               | III<br><br>I                |                   |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                        | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                          |                   |
| Ergonômico (L)                                                   | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                          |                   |
| Ergonômico (L)                                                   | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                          |                   |
|                                                                  |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais,                                                                                                                                                                                                     |                             |                   |



aliança  
saúde ocupacional

|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                   |   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
|                                                                                                   |  |  | mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | v |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                   |   |  |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        | <b>SETOR:</b> Junta Militar                   |                           | <b>CARGO:</b> Operário               | <b>FUNÇÃO:</b> Faxineiro |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                      |                          |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário       |                          |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem condições específicas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Limpar as salas da junta militar e banheiro;</li> <li>Lavar panos;</li> <li>Limpar vidros;</li> <li>Recolher lixo dos sanitários.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Pano, balde, vassoura, rodo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Detergente, sabões, água sanitária, desinfetante e lustra móveis, sabão em pó.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (álcalis cáusticos) e Biológicos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>    | <b>Trajetória e Propagação</b>       |                          |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA                                     | Qualitativa                                   | Intermitente              | Pelo líquido e contato cutâneo       |                          |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA                                     | Qualitativa                                   | Intermitente              | Pelo contato cutâneo                 |                          |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>       | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |                          |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                         | NA                                   |                          |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Não encontrada                         | NA                                            | NA                        | Não neutralizada as ações dos riscos |                          |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Não encontrada                         | NA                                            | NA                        | Não neutralizada as ações dos riscos |                          |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Óculos de Segurança, Luva de látex para risco biológico, Calçado de Segurança e Respirador para riscos biológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de Junta Militar, Cargo de Servidor e Operário, Função de Faxineiro, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |                                        |                                               |                           |                                      |                          |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                           |                                      |                          |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b> |                                                                                                        | SETOR: <b>Junta Militar</b>                                                     | CARGO: <b>Operário</b>                                                                                                                                                                                                            | FUNÇÃO: <b>Faxineiro</b> |               |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| RISCO                                                                      | FONTE GERADORA                                                                                         | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE               | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Álcalis Cáusticos<br>(G)                                        | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes               | Dermatoses                                                                      | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de látex.                                                                                               | III<br><br>I             | Anual         |
| Biológicos<br>(G)                                                          | Contato com microorganismos provenientes do contato com microorganismos durante limpeza dos banheiros. | Doenças infectocontagiosas                                                      | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex e respirador                                                                                                                     | V<br><br>I               | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                               | Queda do mesmo nível                                                                                   | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                          | Postura inadequada                                                                                     | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                       |               |
|                                                                            |                                                                                                        |                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                        |               |
|                                                                            |                                                                                                        |                                                                                 | Treinar os funcionários sobre a ação                                                                                                                                                                                              | II                       |               |



aliança  
saúde ocupacional

|                                                                                                   |  |  |                                                            |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                   |  |  | e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório. |  |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                            |  |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>SETOR:</b> Patrimônio                      |  | <b>CARGO:</b> Assistente Administrativo |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Patrimônio |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado               |                   |                                          |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                         | <b>Quadro:</b> CC |                                          |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Controlar toda documentação da frota de veículos;</li> <li>Controlar a parte burocrática do patrimônio;</li> <li>Participar como presidente da comissão de julgamentos de multas.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                |                   | <b>Tempo Exposição</b>                   |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NA                                            |  | NA                                      |                   | NA                                       |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                               |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                      |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                      |                   | S                                        |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Patrimônio, Cargo de Assistente Administrativo, Função de Coordenador de Patrimônio, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                         |                   |                                          |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de</b><br><b>Administração e Recursos Humanos</b>                        |                                                                                                                       | SETOR: <b>Patrimônio</b>                                                                                                                                                                                                                                        | CARGO: <b>Assistente Administrativo</b>                                                                                                                        | FUNÇÃO: <b>Coordenador de Patrimônio</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTES GERADORAS                                                                                                      | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                            | PRIORIDADE                               | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejamento                                                                                                                                                                                                                                   | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                  | V                                        |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                                       |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                        |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                          |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>SETOR:</b> Patrimônio                                      | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviço de Controle de faturas<br>Chefe de serviço de Folha de Pagamento | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviço de Controle de Faturas<br>Chefe de Serviço de Folha de Pagamento |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                                                                       |                                                                                                  |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                                                                                                 | <b>Quadro:</b> CC                                                                                |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e mobiliário, impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                                                                        | <b>Tempo Exposição</b>                                                                           | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 710 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                                                                    | Permanente                                                                                       | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                                                                       | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                                                              | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Exames ocupacionais                                           | NA                                                                                              | S                                                                                                | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Patrimônio, Cargo de Escriturário, Função de Chefe de Serviço de Controle de Faturas e Chefe de Serviço de Folha de Pagamento, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> <b>Municipal</b> <b>de</b>                                                                     |                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> Patrimônio                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CARGO:</b> Escriturário                                                                                                                                      | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviço de Controle de Faturas<br>Chefe de Serviço de Folha de Pagamento |                      |
| <b>RISCO</b>                                                                                                      | <b>FONTE GERADORA</b>                                                                                                    | <b>POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>MEDIDAS CONTROLE</b>                                                                                                                                         | <b>PRIORIDADE</b>                                                                                | <b>MONITORAMENTO</b> |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                                                                                               |                      |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                   | IV                                                                                               |                      |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                                                                                               |                      |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                            | IV                                                                                               |                      |
|                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                                                                                                |                      |
| <b>PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO    III MÉDIO PRAZO    IV – LONGO PRAZO    V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |                      |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                      |                                       |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SETOR:</b> Patrimônio                                      | <b>CARGO:</b> Auxiliar de Expediente | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar de Expediente |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado            |                                       |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário       |                                       |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de Alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tombar material permanente;</li> <li>Confeccionar ofício, memorandos, documentos em geral;</li> <li>Conferir e receber mercadorias, entregar, carregar e descarregar;</li> <li>Analisar empenhos;</li> <li>Etiquetar bens patrimoniais;</li> <li>Lançar dados no sistema de Patrimônio Público;</li> <li>Conduzir veículo leve da prefeitura;</li> <li>Realizar trabalhos de vigilante eventualmente.</li> </ul> |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e mobiliário, impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>             | <b>Tempo Exposição</b>                | <b>Trajatória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 384 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                         | Permanente                            | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                            | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                                           | NA                                   | S                                     | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                      |                                       |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Patrimônio, Cargo de Auxiliar de Expediente, Função de Auxiliar de Expediente, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0)..     |                                                               |                                      |                                       |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                      |                                       |                                |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal de Administração e Recursos Humanos</b>                                  |                                                                                                                          | SETOR: <b>Patrimônio</b>                                                                                                                                                                                                                                        | CARGO: <b>Auxiliar de Expediente</b>                                                                                                                            | FUNÇÃO: <b>Auxiliar de Expediente</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTES GERADORAS                                                                                                         | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                             | PRIORIDADE                            | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                                    |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejamento                                                                                                                                                                                                                                   | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 8995-1 ABNT                                                                                                   | V                                     |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                                    |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                               | IV                                    |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                             |                                |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Administração e Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SETOR:</b> Patrimônio                                      | <b>CARGO:</b> Operário Pintor<br>Capataz de Turma Vigilante | <b>FUNÇÃO:</b> Vigilante       |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                                   |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                                                             | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de Alvenaria, pé direito 4,00 m., piso cerâmico e teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Controlar entrada e saída de pessoas e veículos;</li> <li>Zelar pelo patrimônio publico-sede</li> <li>Realizar atividades de vigilante.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                                    | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 384 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                                | Permanente                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Exames ocupacionais                                           | NA                                                          | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                             |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Patrimônio, Função de Vigilante, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                                               |                                                             |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                             |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                |                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> <b>Municipal</b> <b>de</b>                                                            |                                                                                                                                         | <b>SETOR:</b> Patrimônio                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CARGO:</b> Operário<br>Pintor<br>Capataz de Turma<br>Vigilante                                                                                                              | <b>FUNÇÃO:</b> Vigilante |                      |
| <b>RISCO</b>                                                                                             | <b>FONTE GERADORA</b>                                                                                                                   | <b>POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>MEDIDAS CONTROLE</b>                                                                                                                                                        | <b>PRIORIDADE</b>        | <b>MONITORAMENTO</b> |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                                    | Cortes, contusões, escoriações<br>fraturas, lesões cerebrais, perda de<br>consciência.                                                                                                                                                                                                  | Fazer o uso de calçados<br>antiderrapantes, cuidar com<br>desnívelamento de pisos –<br>rampas e buracos, solo<br>escorregadio.                                                 | IV                       |                      |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Iluminação inadequada                                                                                                                   | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                                             | Recomenda-se adequar<br>iluminação de acordo com NBR<br>8995-1 ABNT                                                                                                            | V                        |                      |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Postos, ambientes de<br>Trabalho, posturas<br>incorretas, Equipamentos/<br>ferramentas e máquinas<br>Inadequadas ou<br>improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou<br>mental do trabalhador,<br>proporcionando-lhe desconforto ou<br>doença, gerando distúrbios<br>psicológicos e fisiológicos<br>provocando alterações no<br>organismo e estado emocional,<br>Comprometendo sua produtividade,<br>saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas<br>conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                      | IV                       |                      |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                        | Postura inadequada                                                                                                                      | Dor nas costas, pescoço, braços e<br>mãos.                                                                                                                                                                                                                                              | Pausas programadas para<br>alongamento (01 ou 02 pausas<br>de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada<br>hora de trabalho.                                                  | IV                       |                      |
|                                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Realizar exames admissionais,<br>mudança de função, periódicos<br>e demissionais, conforme o<br>PCMSO, com a finalidade de<br>acompanhar quadro de saúde<br>dos trabalhadores. | V                        |                      |
| <b>RRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                |                          |                      |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                          |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SETOR:</b> Administração                                   | <b>CARGO:</b> Administrador de Orçamento | <b>FUNÇÃO:</b> Administrador de Orçamento |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                |                                           |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                                          | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário            |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira e teto de gesso</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                          |                                           |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, climatizado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                          |                                           |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar atividades relacionadas com os programas LDO e LOA/PPA;</li> <li>Gerir orçamento municipal.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                          |                                           |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                          |                                           |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                          |                                           |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                          |                                           |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                 | <b>Tempo Exposição</b>                    |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 283 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                             | Permanente                                |
| <b>Trajetória e Propagação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                          |                                           |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                          |                                           |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                          |                                           |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                       |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Exames ocupacionais                                           | NA                                       | S                                         |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                          |                                           |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                          |                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                          |                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                          |                                           |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                          |                                           |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Administrador de Orçamento, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                                               |                                          |                                           |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                          |                                           |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Administrador de Orçamento                                                                                                                                                                                                 | FUNÇÃO: Administrador de Orçamento |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                         | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                                                                                       | II                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                 |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                  |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>SETOR:</b> Planejamento                    |  | <b>CARGO:</b> Escrivário  |                                | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivário |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                           |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                           |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira e teto de gesso</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, climatizado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender ao público e demais servidores de todas secretarias;</li> <li>Auxiliar na execução orçamentária;</li> <li>Elaborar requisições, justificativas, memorandos e ofícios;</li> <li>Controlar efetividade dos serviços da secretaria;</li> <li>Elaborar relatórios.</li> </ul>                                                                                 |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, impressora, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>  |                                | <b>Tempo Exposição</b>    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NA                                            |  | NA                        |                                | NA                        |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                 |                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>       |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                        |                                | S                         |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Planejamento, Função de Escrivário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                           |                                |                           |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Planejamento                                                                                                                                                                                                                                             | CARGO: Escriturário                                                                                                                                                                                                               | FUNÇÃO: Escriturário |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE           | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                                                                                       | II                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                   |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                    |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                      |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | <b>SETOR:</b> Planejamentos                   |                        | <b>CARGO:</b> Engenheiro Civil | <b>FUNÇÃO:</b> Engenheiro Civil |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                        | <b>CBO:</b> Não informado      |                                 |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                        | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                 |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar projetos de engenharia e orçamentos;</li> <li>Elaborar relatórios e memorandos;</li> <li>Acompanhar obras de pavimentação e drenagem;</li> <li>Cuidar da temperatura da massa asfáltica durante a aplicação, visualizando a temperatura (eventualmente);</li> <li>Auxiliar nos levantamentos topográficos.</li> </ul>                                                      |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, impressora, trena, máquina fotográfica, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b> | <b>Trajetória e Propagação</b> |                                 |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                     | NA                                            | NA                     | NA                             |                                 |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>    | <b>ATENUAÇÃO</b>               |                                 |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                      | NA                             |                                 |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( ) SIM ( x ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Planejamentos e Projetos, Função de Engenheiro Civil , não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                        |                                |                                 |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                        |                                |                                 |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Planejamentos                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Engenheiro Civil                                                                                                                                                                                                           | FUNÇÃO: Engenheiro Civil |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE               | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                       |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                                                                                       | II                       |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                       |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                       |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                        |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                          |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                           |                                |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SETOR:</b> Planejamentos e Gestão                          | <b>CARGO:</b> Arquiteto   | <b>FUNÇÃO:</b> Arquiteto       |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral voltadas a captação de recursos;</li> <li>Elaborar projetos de engenharia.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 226 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo              | Permanente                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Exames ocupacionais                                           | NA                        | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                           |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Planejamentos e Gestão, Função de Arquiteto, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                               |                           |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                           |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Planejamntos e Gestão                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Arquiteto                                                                                                                                                                                                                  | FUNÇÃO: Arquiteto |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE        | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                                                                                       | II                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                 |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                   |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SETOR:</b> Municipal de Planejamento e Gestão | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviço | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviço |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  | <b>CBO:</b> Não informado      |                                 |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais    | <b>Quadro:</b> CC              |                                 |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                |                                 |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                |                                 |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gerir pessoal;</li> <li>Averiguar livro ponto;</li> <li>Serviço de entrega de documentos;</li> <li>Conferir material de expediente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |                                |                                 |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                |                                 |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                |                                 |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                |                                 |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Intensidade ou concentração</b>               | <b>Técnica utilizada</b>       | <b>Tempo Exposição</b>          |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                                               | NA                             | NA                              |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                |                                 |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>           | <b>CA</b>                      | <b>EFICÁZ (S/N)</b>             |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Exames ocupacionais                              | NA                             | S                               |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                                |                                 |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                |                                 |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                |                                 |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Municipal de Planejamento e Gestão, Função de Chefe de Serviço, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador. CÓDIGO GFIP (0). |                                                  |                                |                                 |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |                                |                                 |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                       | CARGO: Chefe de Serviço                                                                                                                                                                                                           | FUNÇÃO: Chefe de Serviço |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE               | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                       |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                       |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                       |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                        |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                          |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                       |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Planejamentos e Gestão          | <b>CARGO:</b> Coordenador de Orçamento e Planejamento | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Orçamento e Planejamento |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                             |                                                        |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                                       | <b>Quadro:</b> CC                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar memorandos, orçamentos e projetos;</li> <li>Executar atividades administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                              | <b>Tempo Exposição</b>                                 |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NA                                            | NA                                                    | NA                                                     |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                             | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                    |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Exames ocupacionais                           | NA                                                    | S                                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                       |                                                        |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Planejamentos e Gestão, Função de Coordenador de Orçamento e Planejamento, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                                       |                                                        |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                       |                                                        |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Planejamentos e Gestão                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Coordenador de Orçamento e Planejamento                                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO: Coordenador de Orçamento e Planejamento |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                           |                                |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                          | <b>CARGO:</b> Escrivário  | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivário      |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                                             |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender ao público e demais servidores de todas as secretarias;</li> <li>Elaborar requisições, justificativas, memorandos e ofícios;</li> <li>Auxilia na elaboração de projetos, leis e audiências públicas.</li> </ul>                                                                                                                                                                 |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Intensidade ou concentração</b>                                                        | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Marcia 259 Lux<br>Elizandra 270 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo              | Permanente                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                                                    | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Exames ocupacionais                                                                       | NA                        | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |                           |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Municipal de Planejamento e Gestão, Função de Escrivário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                                                                           |                           |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                           |                                |                                |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                       | CARGO: Escriturário                                                                                                                                                                                                               | FUNÇÃO: Escriturário |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE           | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                                                                                       | II                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                   |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                    |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                      |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                           |                                |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Municipal de Planejamento e Gestão | <b>CARGO:</b> Escrivário  | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivário      |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais    |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, teto de gesso.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar secretária de planejamento.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Intensidade ou concentração</b>               | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NA                                               | NA                        | NA                             | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>           | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Exames ocupacionais                              | NA                        | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                           |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Municipal de Planejamento e Gestão, Função de Escrivário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador. CÓDIGO GFIP (0). |                                                  |                           |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                           |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                       | CARGO: Escriturário                                                                                                                                                                                                               | FUNÇÃO: Escriturário |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE           | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                   |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                    |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                      |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                                          |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | <b>SETOR:</b> CPD                             | <b>CARGO:</b> Tec.de man. em informática | <b>FUNÇÃO:</b> Técnico de Apoio da Informática |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                |                                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                          | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                 |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar manutenção de máquinas e sistemas;</li> <li>Montar redes de informática;</li> <li>Executar manutenção de fiação e antenas;</li> <li>Montar e desmontar materiais de informática.</li> </ul>                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Voltímetro, chave de fenda, chave fixa, computador, aparelho eletrônico de solda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Spray Contacmatic e álcool isopropílico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>                   | <b>Trajetória e Propagação</b>                 |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA                                     | NA                                            | NA                                       | NA                                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                      | <b>ATENUAÇÃO</b>                               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                                        | NA                                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                                          |                                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de CPD, Função de Técnico de Apoio da Informática, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                          |                                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                                          |                                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão |                                                                                                                       | SETOR: CPD                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Tec.de man. em informática | FUNÇÃO: Técnico de Apoio da Informática |               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|---------------|
| RISCO                                          | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                   | PRIORIDADE                              | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (G)                      | Choque Elétrico-Exposição à eletricidade durante a manutenção dos semáforos.(intermitente)                            | Queimaduras, coagulação do sangue, lesão nos nervos, quedas provocadas pelo choque.                                                                                                                                                                             | Fornecer Treinamento de NR – 10. Aterrar máquinas e equipamentos, utilizar EPI's isolantes. Certificar-se que o equipamento esta desligado da rede de energia quando em manutenção, adequar quadros de comando conforme NR - 10   |                                   | II<br><br>III                           |               |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                      | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                   | IV                                      |               |
| Mecânico<br>Acidentes (M)                      | Queda de diferente nível                                                                                              | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Utilizar equipamentos de proteção individual, cinto de segurança tipo pára-quedista, com absorvedor de energia. Trabalhos acima de 2 metros promover treinamento de NR 35.                                                        |                                   | IV                                      |               |
| Ergonômico (L)                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                   | IV                                      |               |
| Ergonômico (L)                                 | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço,                                                                                                                                                                                                                                        | Pausas programadas para alongamento (01                                                                                                                                                                                           |                                   | IV                                      |               |

|                                                                                                           |  |                |                                                                                                                                                                 |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                           |  | braços e mãos. | ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                    |    |  |
|                                                                                                           |  |                | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V  |  |
|                                                                                                           |  |                | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                 | II |  |
| <b>PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |  |                |                                                                                                                                                                 |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>SETOR:</b> CPD                             |  | <b>CARGO:</b> Escriturário |                                | <b>FUNÇÃO:</b> Técnico de Apoio da Informática |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado  |                                |                                                |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                                |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar manutenção de máquinas e sistemas</li> <li>Montar e desmontar materiais de informática</li> <li>Montar redes de informática</li> <li>Executar manutenção de fiação e antenas</li> </ul>                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Voltímetro, chave de fenda, chave fixa, computador, aparelho eletrônico de solda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Spray Contacmatic e álcool isopropílico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>   |                                | <b>Tempo Exposição</b>                         |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | NA                                            |  | NA                         |                                | NA                                             |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                  |                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                            |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                         |                                | S                                              |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de CPD, Função de Técnico de Apoio da Informática, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                            |                                |                                                |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |            |                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------|--|
| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: CPD                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Escriturário |            | FUNÇÃO: Técnico de Apoio da Informática |  |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                     | PRIORIDADE | MONITORAMENTO                           |  |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                     | IV         |                                         |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                     | IV         |                                         |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                     | IV         |                                         |  |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   |                     | V          |                                         |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |            |                                         |  |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                                          |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        | <b>SETOR:</b> CPD                             | <b>CARGO:</b> Tec.de man. em informática | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador do CPD |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                |                                   |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                          | <b>Quadro:</b> CC                 |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar as atividades do CPD;</li> <li>Executar manutenção de máquinas e sistemas;</li> <li>Montar e desmontar materiais de informática;</li> <li>Montar redes de informática;</li> <li>Executar manutenção de fiação e antenas.</li> </ul>                                                                                                                   |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Voltímetro, chave de fenda, chave fixa, computador, aparelho eletrônico de solda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Spray Contacmatic e álcool isopropílico.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>                   | <b>Trajетória e Propagação</b>    |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NA                                     | NA                                            | NA                                       | NA                                |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                      | <b>ATENUAÇÃO</b>                  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                                        | NA                                |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                                          |                                   |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de CPD, Função de Coordenador do CPD, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                          |                                   |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                                          |                                   |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                            |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: CPD                                                                                                                                                                                                                                                      | CARGO: Tec.de man. em informática                                                                                                                                                                                                 | FUNÇÃO: Coordenador do CPD |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                 | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                         |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                         |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                         |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                          |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                            |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                             |                                                              |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Planejamento e Gestão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> CPD                             | <b>CARGO:</b> Coordenador CPD, assuntos internos e externos | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador CPD, assuntos internos e externos |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                                   |                                                              |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                                             | <b>Quadro:</b> CC                                            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Buscar otimizações para os processos de tecnologia da informação;</li> <li>Manter central de processamento de dados com máxima performance possível.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e notebook.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                                    | <b>Tempo Exposição</b>                                       | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NA                                            | NA                                                          | NA                                                           | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                          | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Exames ocupacionais                           | NA                                                          | S                                                            | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de CPD, Função de Coordenador CPD, assuntos internos e externos, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                                             |                                                              |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                             |                                                              |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal de Planejamento e Gestão                                                     |                                                                                                                       | SETOR: CPD                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Coordenador CPD, assuntos internos e externos | FUNÇÃO: Coordenador CPD, assuntos internos e externos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                                           | MONITORAMENTO                                         |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                                   |                                                       |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                                   |                                                       |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                                   |                                                       |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                                    |                                                       |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                       |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                |                                |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Servente Escolar | <b>FUNÇÃO:</b> Servente        |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | <b>CBO:</b> Não informado      |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lavar louças e utensílios;</li> <li>Limpar salas, corredores e sanitários;</li> <li>Recolher lixos;</li> <li>Lavar panos;</li> <li>Limpar vidros;</li> <li>Auxiliar nas atividades de higienização.</li> </ul>                                                                                                                                                            |                                               |                                |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pano, balde, vassoura, rodo e esponja</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lustra móveis Woerker(Emulsão cerosa, perfume, emulsificantes, cetil trimetil amônio, parabenos, silicone(0,36%), Detergente Neutro (Lauril éter sulfato), Desinfetante Pinho Proquil(cloreto de didecil dimetil amônio/cloreto de alquildimetil benzil amônio, 0,32%), sabão em pó(Gota Limpa), hipoclorito de sódio, saponáceo Font Cloro.</li> </ul> |                                               |                                |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (Álcalis cáusticos) e Biológicos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>       | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Químicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                            | Qualitativa                    | Intermitente                   | Pelo líquido e contato cutâneo |
| Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                |                                |                                |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                            | Qualitativa                    | Intermitente                   | Pelo contato cutâneo           |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                      | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| Químicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Não encontrado                                | NA                             | NA                             | NA                             |
| Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                |                                |                                |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Não encontrado                                | NA                             | NA                             | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos): Nenhum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luvas látex para agentes químicos, Luvas látex para agentes biológicos, Óculos de proteção, Respirador para agentes biológicos.                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?: ( X )SIM ( )NÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Servente, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0)..          |                                               |                                |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura |                                                                                                                         | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Servente Escolar | FUNÇÃO: Servente |               |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|---------------|
| RISCO                                                    | FONTE GERADORA                                                                                                          | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                         | PRIORIDADE       | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Álcalis Cáusticos (G)                         | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes                                | Dermatoses                                                                                                                                                                                                                                                      | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de látex.                                                                                               |                         | III<br><br>I     |               |
| Biológicos (G)                                           | Contato com microorganismos provenientes do contato Com microorganismos durante limpeza dos banheiros e coleta de lixo. | Doença infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                                       | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de proteção e respirador                                                                                                 |                         | I<br><br>I       |               |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                | Queda do mesmo nível                                                                                                    | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                         | IV               |               |
| Ergonômico (L)                                           | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.   | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                         | IV               |               |
| Ergonômico (L)                                           | Postura inadequada                                                                                                      | Dor nas costas, pescoço,                                                                                                                                                                                                                                        | Pausas programadas para alongamento (01                                                                                                                                                                                           |                         | IV               |               |

|                                                                                                    |  |                |                                                                                                                                                                     |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                    |  | braços e mãos. | ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                        |    |  |
|                                                                                                    |  |                | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                    |  |                | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |                |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>SETOR:</b> Administração                   |  | <b>CARGO:</b> Ass Cultural e Tradicionalista |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Ass Cultural e Tradicionalista |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado                    |                   |                                               |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                              | <b>Quadro:</b> CC |                                               |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de parquet, forro de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atividades administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                     |                   | <b>Tempo Exposição</b>                        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | NA                                            |  | NA                                           |                   | NA                                            |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                    |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                           |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                           |                   | S                                             |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Ass Cultural e Tradicionalista, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                              |                   |                                               |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Ass Cultural e Tradicionalista                                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO: Ass Cultural e Tradicionalista |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                             | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                     |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                     |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                                      |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Coordenador de Turismo | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Turismo |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado            |                                       |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                      | <b>Quadro:</b> CC                     |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de parquet, forro de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Agendar horários de som, espaço cívico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>               | <b>Trajetória e Propagação</b>        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                                     | NA                                            | NA                                   | NA                                    |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                  | <b>ATENUAÇÃO</b>                      |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                                    | NA                                    |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Coordenador de Turismo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                      |                                       |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                               |                                      |                                       |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Coordenador de Turismo                                                                                                                                                                                                     | FUNÇÃO: Coordenador de Turismo |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                     | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                             |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                             |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                              |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>SETOR:</b> Administração                   |  | <b>CARGO:</b> Chefe de Setor de Promoções |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar Administrativo |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado                 |                   |                                        |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                           | <b>Quadro:</b> CC |                                        |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de parquet, forro de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer projetos de decorações da cidade</li> <li>Executar projetos de decorações da cidade</li> <li>Promover eventos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, impressora, equipamentos para desenvolver enfeites de decorações</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                  |                   | <b>Tempo Exposição</b>                 |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | NA                                            |  | NA                                        |                   | NA                                     |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                 |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                        |                   | S                                      |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Auxiliar Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                           |                   |                                        |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Chefe de Setor de Promoções                                                                                                                                                                                                | FUNÇÃO: Auxiliar Administrativo |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                             |                                              |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Ch.Sv.de Apoio Administrativo | <b>FUNÇÃO:</b> Ch.Sv.de Apoio Administrativo |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                   |                                              |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                             | <b>Quadro:</b> CC                            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de parquet, forro de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar efetividade dos funcionários</li> <li>Elaborar folha ponto</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, impressora e mobiliário</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>                       | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                            | NA                                          | NA                                           | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                          | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Exames ocupacionais                           | NA                                          | S                                            | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Ch.Sv.de Apoio Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                             |                                              |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                             |                                              |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Ch.Sv.de Apoio Administrativo                                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO: Ch.Sv.de Apoio Administrativo |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                            | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                    |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        | <b>SETOR:</b> Administração                   | <b>CARGO:</b> Sec M Desenv Turismo e Cultura | <b>FUNÇÃO:</b> Secretário Municipal |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                    |                                     |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                              | <b>Quadro:</b> CC                   |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de parquet, forro de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar a Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>                       | <b>Trajetória e Propagação</b>      |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA                                     | NA                                            | NA                                           | NA                                  |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                          | <b>ATENUAÇÃO</b>                    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Exames ocupacionais                    | NA                                            | S                                            | NA                                  |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Secretário Municipal, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                               |                                              |                                     |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                               |                                              |                                     |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                              |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Sec M Desenv Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO: Secretário Municipal |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                   | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                           |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                            |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                              |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                         |                              |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> Administração / Recepção        | <b>CARGO:</b> Chefe do Setor de Eventos | <b>FUNÇÃO:</b> Recepcionista |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               | <b>CBO:</b> Não informado               |                              |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                         | <b>Quadro:</b> CC            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de parquet, forro de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recepcionar o público, encaminhando ao setor desejado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                | <b>Tempo Exposição</b>       | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                            | NA                                      | NA                           | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                               | <b>EFICÁZ (S/N)</b>          | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Exames ocupacionais                           | NA                                      | S                            | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                         |                              |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Recepcionista, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                         |                              |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                         |                              |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Administração / Recepção                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Chefe do Setor de Eventos                                                                                                                                                                                                  | FUNÇÃO: Recepcionista |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE            | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                    |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                    |                                |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Conservatório                   | <b>CARGO:</b> Chefe Secao Cultural | <b>FUNÇÃO:</b> Instrutor       |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | <b>CBO:</b> Não informado          |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                    | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, forro de madeira</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ministrar aulas de acordeom</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acordeom</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>           | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA                                            | NA                                 | NA                             | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                          | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                           | NA                                 | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                    |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Conservatório, Função de Instrutor, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                    |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                    |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Conservatório                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Chefe Secao Cultural                                                                                                                                                                                                       | FUNÇÃO: Instrutor |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE        | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Ministrar aulas                                                                                                       | Dor de garganta, perda da voz.                                                                                                                                                                                                                                  | Implantar Programa de saúde vocal, com fonoaudióloga.<br>Ingerir líquidos com frequencia                                                                                                                                          | II<br>I           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                 |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                   |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                   |                                |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Conservatório                   | <b>CARGO:</b> Instrutor de Violão | <b>FUNÇÃO:</b> Instrutor       |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | <b>CBO:</b> Não informado         |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                   | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, forro de madeira</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ministrar aulas de violão</li> <li>Realizar pregão da prefeitura</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Violão, computador, telefone, mobiliário</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>          | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA                                            | NA                                | NA                             | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                         | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                           | NA                                | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                   |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Conservatório, Função de Instrutor, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                   |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                   |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Conservatório                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Instrutor de Violão                                                                                                                                                                                                        | FUNÇÃO: Instrutor |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE        | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Ministrar aulas                                                                                                       | Dor de garganta, perda da voz.                                                                                                                                                                                                                                  | Implantar Programa de saúde vocal, com fonoaudióloga.<br>Ingerir líquidos com frequencia                                                                                                                                          | II<br>I           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                 |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                   |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                             |                                |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> Conservatório                   | <b>CARGO:</b> Bibliotecário | <b>FUNÇÃO:</b> Bibliotecário   |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               | <b>CBO:</b> Não informado   |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                             | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, forro de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                             |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                             |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender ao público;</li> <li>Organizar os livros.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                             |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                             |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Livros</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                             |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                             |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>    | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                            | NA                          | NA                             | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                             |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Exames ocupacionais                           | NA                          | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                             |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                             |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                             |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Conservatório, Função de Bibliotecário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                             |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                             |                                |                                |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Conservatório                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Bibliotecário                                                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO: Bibliotecário |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE            | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                    |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                           |                                        |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SETOR:</b> Conservatório                   | <b>CARGO:</b> Professor Relações públicas | <b>FUNÇÃO:</b> Atendente de Biblioteca |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                 |                                        |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário         |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, forro de madeira</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender ao público</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Calculadora e telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Livros</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                  | <b>Tempo Exposição</b>                 | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                            | NA                                        | NA                                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Exames ocupacionais                           | NA                                        | S                                      | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                           |                                        |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Conservatório, Função de Atendente de Biblioteca, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                           |                                        |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                           |                                        |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Conservatório                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Professor<br>Relações públicas                                                                                                                                                                                             | FUNÇÃO: Atendente de Biblioteca |               |
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>SETOR:</b> Conservatório                   |  | <b>CARGO:</b> Instrutor de Piano |                                | <b>FUNÇÃO:</b> Instrutor de Piano |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado        |                                |                                   |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                  | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                   |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, forro de madeira</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ministrar aula de teclado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Teclado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>         |                                | <b>Tempo Exposição</b>            |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | NA                                            |  | NA                               |                                | NA                                |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                        |                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>               |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                               |                                | S                                 |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Conservatório, Função de Instrutor de piano, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                  |                                |                                   |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Conservatório                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Instrutor de piano                                                                                                                                                                                                         | FUNÇÃO: Instrutor de piano |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                 | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                         |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Ministrar aulas                                                                                                       | Dor de garganta, perda da voz.                                                                                                                                                                                                                                  | Implantar Programa de saúde vocal, com fonoaudióloga.<br>Ingerir líquidos com frequência                                                                                                                                          | II<br>I                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                         |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                         |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                          |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                            |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                             |                                |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Conservatório                   | <b>CARGO:</b> Motorista De Veiculos Pesados | <b>FUNÇÃO:</b> Instrutor       |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                   |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                             | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 5,00 metros, piso de madeira, forro de madeira</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ministrar aula de gaita piano.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Piano</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA                                            | NA                                          | NA                             | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exames ocupacionais                           | NA                                          | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                             |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Conservatório, Função de Instrutor, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                             |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                             |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Conservatório                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Motorista De Veiculos Pesados                                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO: Instrutor |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE        | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Ministrar aulas                                                                                                       | Dor de garganta, perda da voz.                                                                                                                                                                                                                                  | Implantar Programa de saúde vocal, com fonoaudióloga.<br>Ingerir líquidos com frequencia                                                                                                                                          | II<br>I           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                 |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                   |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-------------------|----------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>SETOR:</b> Administração                   |  | <b>CARGO:</b> Chefe de serviço de turismo |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado                 |                   |                            |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                           | <b>Quadro:</b> CC |                            |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de parquet, forro de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar controle de pessoal(entrada e saída);</li> <li>Realizar supervisão de alunos e instrutores em geral;</li> <li>Efetuar comunicação aos setores responsáveis caso necessite manutenção predial.</li> </ul>                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone, instrumentos musicais.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                  |                   | <b>Tempo Exposição</b>     |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NA                                            |  | NA                                        |                   | NA                         |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                 |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                        |                   | S                          |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Administração, Função de Coordenador, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                           |                   |                            |  |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Administração                                                                                                                                                                                                                                            | CARGO: Chefe de serviço de turismo                                                                                                                                                                                                | FUNÇÃO: Coordenador |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE          | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                  |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                   |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                     |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>SETOR:</b> Estádio Municipal               |  | <b>CARGO:</b> Capataz de Turma |                                | <b>FUNÇÃO:</b> Zelador |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado      |                                |                        |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                                | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                        |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente específico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Abrir e fechar o portão do estádio</li> <li>Zelar pelo estádio</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>       |                                | <b>Tempo Exposição</b> |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NA                                            |  | NA                             |                                | NA                     |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                      |                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                             |                                | S                      |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Estádio Municipal, Função de Zelador, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                |                                |                        |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                            |                                                                                                                       | SETOR: Estádio Municipal                                                                                                                                                                                                                                        | CARGO: Capataz de Turma                                                                                                                                                                                                           | FUNÇÃO: Zelador |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| RISCO                                                                               | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                           | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV              |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>Roubos ou<br>outras espécies<br>de violência<br>física (M) | Durante serviços de<br>vigilância de patrimônio                                                                       | Ferimento de armas de fogo (causadores de lesão corporal e/ou morte); Lesões corporais (ofensa da integridade corporal de natureza grave e/ou seguidas de morte)                                                                                                | Uso de colete à prova de balas;<br><br>Técnicas de combate em recintos fechados (CQB);<br><br>Constante treinamento em defesa pessoal, com ênfase em técnicas de imobilização (retenção de armas brancas e de fogo);              | I<br><br>II     |               |
| Ergonômico (L)                                                                      | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV              |               |
| Ergonômico (M)                                                                      | Durante serviços de<br>vigilância de patrimônio                                                                       | Estresse, decorrente de todos e/ou de parte dos fatores anteriormente relacionados, somados a longas jornadas de trabalho.                                                                                                                                      | Reunião das medidas preventivas relacionadas;<br><br>Redução da jornada de trabalho<br><br>Ansiedade: devido a situações que possam                                                                                               | IV<br><br>III   |               |

|                                                                                                    |                    |                                         |                                                                                                                                                                     |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                    |                    |                                         | ocorrer (situações de violência)                                                                                                                                    |    |  |
|                                                                                                    |                    |                                         | Exames psicotécnicos periódicos                                                                                                                                     | IV |  |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos. | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                | IV |  |
|                                                                                                    |                    |                                         | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                    |                                         |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                    |                                    |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SETOR:</b> Ginásio Municipal               | <b>CARGO:</b> Datilógrafo Operário | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar de Limpeza |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | <b>CBO:</b> Não informado          |                                    |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                    | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário     |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 20,00 metros, piso paralelepípedo, lajota e parquet, teto de aluzinco.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Controlar escolas que utilizam o ginásio;</li> <li>Auxiliar na limpeza (varrer arquibancadas);</li> <li>Auxiliar na limpeza da quadra.</li> <li>Recolher o lixo</li> <li>Limpar sanitários</li> </ul>                                                                                                                                                                          |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vassoura, pano e balde.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sabão em pó e desinfetante</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químico (álcalis Cáusticos) e Biológico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>           | <b>Tempo Exposição</b>             | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                            | Qualitativa                        | Intermitente                       | Pelo líquido e contato cutâneo |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NA                                            | Qualitativa                        | Intermitente                       | Pelo contato cutâneo           |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                          | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Não encontrado                                | NA                                 | NA                                 | NA                             |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Não encontrado                                | NA                                 | NA                                 | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos): Nenhum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luva de látex, Óculos de proteção, Respirador para risco biológico, Calçado de segurança                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                    |                                    |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Ginásio Municipal, Função de Auxiliar de Limpeza, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                    |                                    |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                    |                                    |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura |                                                                                                                       | SETOR: Ginásio Municipal                                                                                                                                                                                                                                        | CARGO: Datilógrafo Operário                                                                                                                                                                                                       | FUNÇÃO: Auxiliar de Limpeza |               |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| RISCO                                                    | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                  | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Álcalis Cáusticos (M)                         | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes                              | Dermatoses                                                                                                                                                                                                                                                      | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar luvas de látex.                                                                                                                         | III<br><br>V                | Anual         |
| Biológicos (G)                                           | Contato com microorganismos provenientes do recolhimento de lixos                                                     | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                                      | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de proteção e respirador                                                                                                 | V<br><br>I                  | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                          |               |
| Ergonômico (L)                                           | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                          |               |
| Ergonômico (L)                                           | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar                                                                                                      | V                           |               |

|                                                                                                           |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                           |  |  | os trabalhadores expostos aos agentes.                                                                                                                              |    |  |
|                                                                                                           |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
|                                                                                                           |  |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
| <b>PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                      |                                     |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SETOR:</b> Museu                           | <b>CARGO:</b> Chefe Serviço do Museu | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador do Museu |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | <b>CBO:</b> Não informado            |                                     |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                      | <b>Quadro:</b> CC                   |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 8,00 metros, piso de madeira e concreto alisado, telha de barro</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar as atividades do museu</li> <li>Coordenar as visitas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>             | <b>Tempo Exposição</b>              | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                            | NA                                   | NA                                  | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                            | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                 | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Exames ocupacionais                           | NA                                   | S                                   | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                      |                                     |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Museu, Função de Coordenador do Museu, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                      |                                     |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                      |                                     |                                |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Museu                                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Chefe Serviço do Museu                                                                                                                                                                                                     | FUNÇÃO: Coordenador do Museu |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                   | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                           |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                            |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                              |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                   |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SETOR:</b> Museu                           | <b>CARGO:</b> Assistente do Conservatório Musical | <b>FUNÇÃO:</b> Recepcionista |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                         |                              |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CC                                 |                              |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 8,00 metros, piso de madeira e concreto alisado, telha de barro</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                   |                              |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                              |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Auxiliar os coordenadores do museu</li> <li>Recepcionar o público</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                              |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                   |                              |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                   |                              |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                   |                              |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                          | <b>Tempo Exposição</b>       |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA                                            | NA                                                | NA                           |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                   |                              |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                         | <b>EFICÁZ (S/N)</b>          |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Exames ocupacionais                           | NA                                                | S                            |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                   |                              |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                   |                              |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                   |                              |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Museu, Função de Recepcionista, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                                   |                              |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                   |                              |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Museu                                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Assistente do Conservatório Musical                                                                                                                                                                                        | FUNÇÃO: Recepcionista |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE            | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Ministrar aulas                                                                                                       | Dor de garganta, perda da voz.                                                                                                                                                                                                                                  | Implantar Programa de saúde vocal, com fonoaudióloga.<br>Ingerir líquidos com frequência                                                                                                                                          | II<br>I               |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                    |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                             |                                        |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SETOR:</b> Sobrado da Praça                | <b>CARGO:</b> Assessor C. e Tradicionalista | <b>FUNÇÃO:</b> Assessor de Publicidade |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                   |                                        |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                             | <b>Quadro:</b> CC                      |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                             |                                        |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                             |                                        |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente específico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                             |                                        |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar marketing da prefeitura em geral, com fotos, filmagens e redes sociais</li> <li>Divulgar eventos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                             |                                        |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone e impressora, filmadora e máquina fotográfica</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                             |                                        |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Material de expediente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                             |                                        |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>                 | <b>Trajетória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                            | NA                                          | NA                                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                    | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Exames ocupacionais                           | NA                                          | S                                      | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos): Nenhum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                             |                                        |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                             |                                        |                                |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de Sobrado da Praça, Função de Assessor de Publicidade, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |                                               |                                             |                                        |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                             |                                        |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                           |                                                                                                                       | SETOR: Sobrado da Praça                                                                                                                                                                                                                                         | CARGO: Assessor C. e Tradicionalista                                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO: Assessor de Publicidade |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SETOR:</b> Administração                                   | <b>CARGO:</b> Ch Serv. Apoio Cria • Empresas | <b>FUNÇÃO:</b> Ch Serv. Apoio Cria • Empresas |                                                                                     |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                    |                                               |                                                                                     |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Jornada de Trabalho:</b> 44 horas semanais                 |                                              | <b>Quadro:</b> CC                             |                                                                                     |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 2,70m, piso cerâmico, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolver o Projeto Aprender Para Empreender;</li> <li>Ministrar cursos de costuras industrial, quatro vezes por semana;</li> <li>Coordenar o Projeto na área da informática dentro do CFQP;</li> <li>Elaborar projetos e curso;</li> <li>Coordenar as atividades do setor;</li> <li>Ministrar curso de pintura em telas.</li> </ul> |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, mobiliário, telefone e máquinas de costura.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos, tecidos, tintas e solventes e telas.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Físico (ruído) e Químicos (hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - solventes).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                     | <b>Tempo Exposição</b>                        | <b>Trajectoria e Propagação</b>                                                     |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 301 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                 | Permanente                                    | NA                                                                                  |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 78,9dB(A)                                                     | Sonometria                                   | 8:00 horas                                    | Pelo ar e todas as direções                                                         |
| Químicos<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - solventes)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                                            | Qualitativa                                  | Eventual                                      | Pelo líquido e contato cutâneo                                                      |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                    | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                           | <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                    |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Exames ocupacionais                                           | NA                                           | S                                             | NA                                                                                  |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA                                                            | NA                                           | NA                                            | Não há exposição acima dos limites de tolerância permitidos pela legislação vigente |
| Químicos<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - solventes)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Não encontrado                                                | NA                                           | NA                                            | Não neutralizada as ações dos riscos                                                |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luva de látex, Creme dermoprotetor, Respirador para vapores orgânicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                              |                                               |                                                                                     |

**A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?: ( x )SIM ( )NÃO**

**CONCLUSÃO:**

**Concluimos que as atividades no Setor de Administração, Função de Ch Serv. Apoio Cria • Empresas, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).**

EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b><br><b>Desenvolvimento, Turismo e Cultura</b> |                                                                                                                       | SETOR: <b>Administração</b>                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: <b>Ch Serv. Apoio</b><br><b>Cria - Empresas</b>                                                                                                         | FUNÇÃO: <b>Ch Serv. Apoio</b><br><b>Cria - Empresas</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                     | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                                              | MONITORAMENTO |
| Físico<br>Ruído(L)                                                        | Exposição ao ruído de máquinas e equipamentos utilizados.                                                             | Perda auditiva, dor de cabeça e gastrite.                                                                                                                                                                                                                       | Não há necessidade de medidas de controle nem coletivas, nem administrativas, nem individuais.                                                                 | V                                                       |               |
| Químico<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono (solventes) (G)  | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as operações de contato com solventes               | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                                                                                                                                                                 | Reduzir a exposição do trabalhador às Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de nitrílicas e respirador | III<br><br>I                                            | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                 | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                                      |               |
| Ergonômico(L)                                                             | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                    | IV                                                      |               |
| Ergonômico (L)                                                            | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                                      |               |
| Ergonômico (L)                                                            | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                                                      |               |



|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |  |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V  |  |
|                                                                                                   |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                                                |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> CFQP                                            | <b>CARGO:</b> Instrutor de Pintura e Artes | <b>FUNÇÃO:</b> Instrutor de Pintura e Artes         |                                                              |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                  |                                                     |                                                              |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                      |                                                              |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 3,00m, piso cerâmico, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ministrar cursos de pintura;</li> <li>Responsabilizar-se pelo carimbo do Programa Gaúcho de Artesão;</li> <li>Responsabilizar-se pela liberação de notas fiscais dos artesões.</li> </ul>                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, pinceis, tecido e madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tintas a base de água, PVA e solventes.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químico (hidrocarbonetos e outros compostos de carbono-solventes)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                   | <b>Tempo Exposição</b>                              | <b>Trajetória e Propagação</b>                               |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 220 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                               | Permanente                                          | NA                                                           |
| Químicos<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono(Solventes)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                                            | Qualitativa                                | Pequena quantidade não significativa para exposição | Pelo ar e todas as direções / contato cutâneo e por inalação |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                 | <b>ATENUAÇÃO</b>                                             |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Exames ocupacionais                                           | NA                                         | S                                                   | NA                                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luva de látex, Creme dermoprotetor, Respirador para vapores orgânicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de CFQP, Função de Instrutor de Pintura e artes, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0).</b> |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                            |                                                     |                                                              |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b><br><b>Desenvolvimento, Turismo e Cultura</b> |                                                                                                                       | SETOR: CFQP                                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: Instrutor de Pintura e Artes                                                                                         | FUNÇÃO: Instrutor de Pintura e Artes |               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                     | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                            | PRIORIDADE                           | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono (solvente) (L)   | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as operações de pintura                             | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                                                                                                                                                                 | Reduzir a exposição do trabalhador os produtos químicos.<br><br>Utilizar luvas de PVC, avental de PVC, respirador e óculos. | II<br><br>I                          | Bienal        |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                 | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.          | IV                                   |               |
| Ergonômico (L)                                                            | Iluminação inadequada                                                                                                 | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                 | IV                                   |               |
| Ergonômico (L)                                                            | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                      | IV                                   |               |
| Ergonômico (L)                                                            | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.        | IV                                   |               |

|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |  |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V  |  |
|                                                                                                   |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                                                |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                            |                                |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> Micro Créditos                                  | <b>CARGO:</b> Escriturário | <b>FUNÇÃO:</b> Escriturário    |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado  |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Jornada de Trabalho:</b> 44 horas semanais                 |                            | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 2,70m, piso cerâmico, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar cadastros de empresas e liberação de créditos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, mobiliário e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>   | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 312 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo               | Permanente                     | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Exames ocupacionais                                           | NA                         | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                            |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Micro Créditos, Função de Escriturário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                                               |                            |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                            |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b><br><b>Desenvolvimento, Turismo e Cultura</b>                         |                                                                                                                         | SETOR: <b>Micro Créditos</b>                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: <b>Escriturário</b>                                                                                                                                     | FUNÇÃO: <b>Escriturário</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTES GERADORAS                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS À SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                            | PRIORIDADE                  | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                    | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                          |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Iluminação inadequada                                                                                                   | Fadiga visual, lacrimejamento                                                                                                                                                                                                                                   | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                    | V                           |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ferramentas e máquinas inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                          |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                      | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                          |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                           |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                             |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                           |                                |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SETOR:</b> Junta Comercial                 | <b>CARGO:</b> Escrivário  | <b>FUNÇÃO:</b> Escrivário      |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Jornada de Trabalho:</b> 44 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 2,70m, piso cerâmico, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                                |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                                |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer atendimento ao público;</li> <li>Protocolar processos e livros impressos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                                |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, mobiliário e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                                |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                                |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                                            | NA                        | NA                             | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                           |                                |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Exames ocupacionais                           | NA                        | S                              | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                                |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Junta Comercial, Função de Escrivário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0).</b> |                                               |                           |                                |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                                |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b><br><b>Desenvolvimento, Turismo e Cultura</b>                         |                                                                                                                          | SETOR: <b>Junta Comercial</b>                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: <b>Escriturário</b>                                                                                                                                     | FUNÇÃO: <b>Escriturário</b> |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                  | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                          |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                           | IV                          |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                           |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                             |               |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SETOR:</b> PROCON                                          | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviços em Defesa do Consumidor Operário | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviços em Defesa do Consumidor |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                                        |                                                          |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Jornada de Trabalho:</b> 44 horas semanais                 |                                                                  | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                           |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 3,00m, piso cerâmico, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fazer a intermediação entre consumidor e fornecedores.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, mobiliário e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                                         | <b>Tempo Exposição</b>                                   | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 322 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                                                     | Permanente                                               | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                                        | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                      | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Exames ocupacionais                                           | NA                                                               | S                                                        | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de SINE, Função de Chefe de Serviços em Defesa do Consumidor, Indústria e Comercio, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                                  |                                                          |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                          |                                                                                                                          | SETOR: PROCON                                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Chefe de Serviços em Defesa do Consumidor Operário                                                                                                      | FUNÇÃO: Chefe de Serviços em Defesa do Consumidor |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                                        | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                            | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                                |               |
| Ergonômico(L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                    | V                                                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                                |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                                                |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                                 |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                                   |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                |                             |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SETOR:</b> SINE                                            | <b>CARGO:</b> Escriturário     | <b>FUNÇÃO:</b> Escriturário |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado      |                             |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                             |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 3,00m, piso cerâmico, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas em geral;</li> <li>Atendimento ao público;</li> <li>Encaminhar carteira de trabalho, seguro desemprego e vagas de emprego;</li> <li>Fazer matriculas para os cursos qualificação.</li> </ul>                                                                                                                               |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, mobiliário e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>       | <b>Tempo Exposição</b>      | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 230 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                   | Permanente                  | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                      | <b>EFICÁZ (S/N)</b>         | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Exames ocupacionais                                           | NA                             | S                           | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                |                             |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de SINE, Função de Escriturário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                                               |                                |                             |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                |                             |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b><br>Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                |                                                                                                                          | SETOR: SINE                                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: Escriturário                                                                                                                                            | FUNÇÃO: Escriturário |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTES GERADORAS                                                                                                         | POSSÍVEIS DANOS À SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                            | PRIORIDADE           | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                   |               |
| Ergonômico(L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejamento                                                                                                                                                                                                                                   | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                    | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                              | IV                   |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                    |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                      |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                            |                                              |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SETOR:</b> SINE                                            | <b>CARGO:</b> Ass Especial Junta Comercial | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviços do Trabalho |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | <b>CBO:</b> Não informado                  |                                              |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                 |                                            | <b>Quadro:</b> CC                            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 3,00m, piso cerâmico, teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar atividades no setor;</li> <li>Fazer captação de vagas de emprego;</li> <li>Executar rotinas administrativas em geral;</li> <li>Atendimento ao público;</li> <li>Encaminhar carteira de trabalho, seguro desemprego e vagas de emprego;</li> <li>Fazer matrículas para os cursos qualificação.</li> </ul>                                                                                                |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, mobiliário e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>                            | <b>Técnica utilizada</b>                   | <b>Tempo Exposição</b>                       | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Iluminância                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 237 Lux<br>Limite Escritório<br>Mín –Ideal-Máx<br>300-500-750 | Quantitativo                               | Permanente                                   | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                        | <b>CA</b>                                  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                          | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Exames ocupacionais                                           | NA                                         | S                                            | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                            |                                              |                                |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de SINE, Função de Chefe de Serviços do Trabalho, Indústria e Comercio, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0)..</p> |                                                               |                                            |                                              |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                            |                                              |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b><br>Desenvolvimento, Turismo e Cultura                                |                                                                                                                          | SETOR: SINE                                                                                                                                                                                                                                                     | CARGO: Ass Especial Junta<br>Comercial                                                                                                                         | FUNÇÃO: Chefe de Serviços do<br>Trabalho |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTES GERADORAS                                                                                                         | POSSÍVEIS DANOS A<br>SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                      | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                               | PRIORIDADE                               | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                             | IV                                       |               |
| Ergonômico(L)                                                                                     | Iluminação inadequada                                                                                                    | Fadiga visual, lacrimejação                                                                                                                                                                                                                                     | Recomenda-se adequar iluminação de acordo com NBR 5413 ABNT                                                                                                    | IV                                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                         | IV                                       |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                           | IV                                       |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores | V                                        |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                          |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                             |                                              |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Agricultura                     | <b>CARGO:</b> Chefe de Setor Administrativo | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Setor Administrativo |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                   |                                              |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário              |                                              |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso cerâmico, forro de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender telefone e público;</li> <li>Fazer planilhas da Patrulha agrícola;</li> <li>Fazer depósitos da Patrulha agrícola;</li> <li>Fazer depósitos da Patrulha agrícola;</li> <li>Fazer planilhas do Ponto.</li> </ul>                                                                                                                                                                        |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                    | <b>Tempo Exposição</b>                       | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                                            | NA                                          | NA                                           | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                          | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Exames ocupacionais                           | NA                                          | S                                            | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                             |                                              |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Agricultura, Função de Chefe de Setor Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0)..</b> |                                               |                                             |                                              |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                             |                                              |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural                                                                 |                                                                                                                          | SETOR: Agricultura                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Chefe de Setor Administrativo                                                                                                                            | FUNÇÃO: Chefe de Setor Administrativo |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                | PRIORIDADE                            | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)                                                                            | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                               | IV                                    |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                       |               |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                      |                                       |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SETOR:</b> Agricultura                     | <b>CARGO:</b> Engenheiro<br>Agrônomo | <b>FUNÇÃO:</b> Engenheiro<br>Agrônomo |                                                              |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | <b>CBO:</b> Não informado            |                                       |                                                              |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                      | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário        |                                                              |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar assessoria agrícola em propriedades rurais;</li> <li>Assessorar Patrulha Agrícola;</li> <li>Fazer formulação de inseticidas, fungicidas e herbicidas;</li> <li>Conduzir veículo leve.</li> </ul>                                                                                                                                                                           |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Veículo leve.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Glifosato, Dittrane, Mancozeb (sulfato de cobre), Malathion (sulfato de cobre), Malathion (organofosforado) e Ciperitrina.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (organofosforados)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>             | <b>Tempo Exposição</b>                | <b>Trajetória e Propagação</b>                               |
| Químicos<br>Organofosforados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA                                            | Qualitativa                          | Eventual                              | Pelo ar e todas as direções / contato cutâneo e por inalação |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                            | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                   | <b>ATENUAÇÃO</b>                                             |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Exames ocupacionais                           | NA                                   | S                                     | NA                                                           |
| Químicos<br>Organofosforados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Não encontrada                                | NA                                   | NA                                    | Não neutralizada as ações dos riscos                         |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Agricultura, Função de Engenheiro Agrônomo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0)..</b> |                                               |                                      |                                       |                                                              |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                      |                                       |                                                              |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                                                       | SETOR: Agricultura                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Engenheiro Agrônomo                                                                                                                                                                    | FUNÇÃO: Engenheiro Agrônomo |               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                              | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                              | PRIORIDADE                  | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Organofosforados (L)   | Contato com organofosforados durante formulação de fungicida e inseticida                                             | Intoxicações                                                                                                                                                                                                                                         | Realizar estudo de troca produtos químicos manipulados<br><br>Utilizar macacão de tyvek, luvas de hexanol, óculos de proteção, botas de borracha e respirador durante formulação de fungicida | II<br><br>I                 | Bienal        |
| Mecânico<br>Acidentes (L)         | Picada de animais peçonhentos                                                                                         | Dor, hematoma, problemas circulatórios, alterações nos sinais vitais e até a morte.                                                                                                                                                                  | Atenção ao realizar trabalho em meios desconhecidos, utilizar sempre os EPI's indicados para a proteção da área de contato com o meio ambiente de trabalho.                                   | IV                          |               |
| Mecânico<br>Acidentes (L)         | Acidente de trânsito - veículos                                                                                       | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                                                                                                                             | Promover treinamento de Direção defensiva                                                                                                                                                     | IV                          |               |
| Mecânico<br>Acidentes (L)         | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                     | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                                            | IV                          |               |
| Ergonômico (L)                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                        | IV                          |               |



|                                                                                                   |                    |                                         |                                                                                                                                                                 |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |                    | segurança.                              |                                                                                                                                                                 |    |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos. | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                            | IV |  |
|                                                                                                   |                    |                                         | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V  |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                    |                                         |                                                                                                                                                                 |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                         |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SETOR:</b> Agricultura                     | <b>CARGO:</b> Servidor    | <b>FUNÇÃO:</b> Servidor |                                                              |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                         |                                                              |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CLT        |                         |                                                              |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Plantar sementes;</li> <li>Capinar e adubar mudas da horta;</li> <li>Aplicar defensivos eventualmente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pulverizador de costas, regador, enxada, pá, carrinho de mão e baldes.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cipermetrina, Glifosato e Malathion (organofosforado)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químico (Organofosforados)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>  | <b>Trajetória e Propagação</b>                               |
| Químico<br>Organofosforados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA                                            | Qualitativa               | Eventual                | Pelo ar e todas as direções / contato cutâneo e por inalação |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>     | <b>ATENUAÇÃO</b>                                             |
| Químico<br>Organofosforados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Não encontrada                                | NA                        | NA                      | Não neutralizada as ações dos riscos                         |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Macacão de tyvek, Luvas de hexanol, Óculos de proteção, Botas de borracha Respirador para agentes químicos, Calçado de Segurança.                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                           |                         |                                                              |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Agricultura, Função de Servidor, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                               |                           |                         |                                                              |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                           |                         |                                                              |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural  |                                                                                                                       | SETOR: Agricultura                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Servidor                                                                                                                                                                               | FUNÇÃO: Servidor |               |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| RISCO                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                              | PRIORIDADE       | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Organofosforados<br>(L) | Contato com organofosforados durante aplicação de fungicida e inseticida                                              | Intoxicações                                                                                                                                                                                                                                                    | Realizar estudo de troca produtos químicos manipulados<br><br>Utilizar macacão de tyvek, luvas de hexanol, óculos de proteção, botas de borracha e respirador durante formulação de fungicida | II<br><br>I      | Bienal        |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(M)       | Picada de animais peçonhentos                                                                                         | Dor, hematoma, problemas circulatórios, alterações nos sinais vitais e até a morte.                                                                                                                                                                             | Atenção ao realizar trabalho em meios desconhecidos, utilizar sempre os EPI's indicados para a proteção da área de contato com o meio ambiente de trabalho.                                   | IV               |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)       | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                                            | IV               |               |
| Ergonômico<br>(L)                  | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                        | IV               |               |
| Ergonômico<br>(L)                  | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).                                                                                                                          | IV               |               |



|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |  |  | Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                        |    |  |
|                                                                                                   |  |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <b>SETOR:</b> Agricultura |                                               | <b>CARGO:</b> Operário               |                                   | <b>FUNÇÃO:</b> Faxineira |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                           |                                               | <b>CBO:</b> Não informado            |                                   |                          |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                           | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                      | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário    |                          |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso cerâmico, forro de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Limpar das salas, corredores e sanitários;</li> <li>Lavar panos;</li> <li>Limpar vidros;</li> <li>Recolher lixo dos sanitários;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pano, balde, vassoura, rodo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Desinfetante Pinho Proquil(cloreto de didecil dimetil amônio/cloreto de alquildimetil benzil amônio, 0,32%), sabão em pó Ultra Class (Dodecil benzeno sulfonato de sódio), hipoclorito de sódio.</li> </ul>                                                                                                                                   |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (Álcis cáusticos) e Biológicos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>                        | <b>Trajetória e Propagação</b>       | <b>Vias de Transmissão</b>        |                          |  |
| Químicos<br>Álcis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA                                     | Qualitativa               | Intermitente                                  | Pelo líquido e contato cutâneo       | NA                                |                          |  |
| Biológico<br>(coleta de lixo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                     | Qualitativa               | Intermitente                                  | Pelo contato cutâneo                 | Contato com mucosas e vias aéreas |                          |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                           | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |                                   |                          |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Exames ocupacionais                    | NA                        | S                                             | NA                                   |                                   |                          |  |
| Químicos<br>Álcis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Não encontrada                         | NA                        | NA                                            | Não neutralizada as ações dos riscos |                                   |                          |  |
| Biológico<br>(coleta de lixo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Não encontrada                         | NA                        | NA                                            | Não neutralizada as ações dos riscos |                                   |                          |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luvas látex para agentes químicos, Luvas látex para agentes biológicos, Óculos de proteção, Respirador para agentes biológicos.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( X )SIM ( ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Agricultura, Função de Faxineira, não são enquadradas como "atividades especiais", conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                           |                                               |                                      |                                   |                          |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural   |                                                                                                                       | SETOR: Agricultura                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Operário                                                                                                                                                                                                                   | FUNÇÃO: Faxineira |               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| RISCO                               | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE        | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Álcalis Cáusticos<br>(M) | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes                              | Dermatoses                                                                                                                                                                                                                                                      | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de látex.                                                                                               | III<br><br>V      | Anual         |
| Biológicos<br>(G)                   | Contato com microorganismos provenientes do contato Com microorganismos durante coleta de lixo.                       | Doença infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                                       | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de segurança e respirador                                                                                                | I<br><br>I        | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)        | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                |               |
| Ergonômico<br>(L)                   | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                |               |
| Ergonômico<br>(L)                   | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de                                                                                                                        | IV                |               |





aliança  
saúde ocupacional

|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                     |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|                                                                                                   |  |  | trabalho.                                                                                                                                                           |     |  |
|                                                                                                   |  |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | III |  |
|                                                                                                   |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II  |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                                                     |     |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                              |                            |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SETOR:</b> Almocharifado                   | <b>CARGO:</b> Chefe de Serv. de Fiscalização | <b>FUNÇÃO:</b> Almocharife |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                    |                            |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                              | <b>Quadro:</b> CC          |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de concreto cerâmico e concreto alisado, teto de forro de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Distribuir óleo e graxa mineral</li> <li>Auxiliar a repor graxa na engraxadeira</li> <li>Transportar óleo diesel</li> <li>Fazer relatório mensal de consumo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                            |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Engraxadeira, computador, telefone e impressora</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Filtro, baterias, óleo lubrificante, peças como parafusos, baterias e tintas hermeticamente fechados.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químico (Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - óleo e graxas minerais)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                     | <b>Tempo Exposição</b>     | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| Químico (Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - óleo e graxas minerais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                            | Qualitativa                                  | Intermitente               | Pelo líquido/ contato cutâneo  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                    | <b>EFICÁZ (S/N)</b>        | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| Químico (Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - óleo e graxas minerais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Não encontrado                                | NA                                           | NA                         | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos): Nenhum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Creme dermo protetor, Luvas de nitrílicas, Calçado de segurança, Luvas de malha                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?: ( )SIM ( x )NÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                              |                            |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Almocharifado, Função de Almocharife, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                              |                            |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                              |                            |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento Rural                                                       |                                                                                                                       | SETOR: Almoxarifado                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Chefe de Serv. de Fiscalização | FUNÇÃO: Almoxarife |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------|
| RISCO                                                                                   | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  |                                       | PRIORIDADE         | MONITORAMENTO |
| Químicos<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono (graxas e óleos minerais) (G) | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as operações diárias                                | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                                                                                                                                                                 | Reduzir a exposição do trabalhador os produtos químicos<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de nitrílicas                                                                                                             |                                       | II<br><br>I        | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                               | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. |                                       | IV                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                          | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            |                                       | IV                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                          | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 |                                       | IV                 |               |
|                                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de                                                                                                                                                                                          |                                       | V                  |               |

|                                                                                                    |  |  |                                                                                                                            |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                    |  |  | função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. |    |  |
|                                                                                                    |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                            | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                            |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                |                             |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Desenvolvimento rural           | <b>CARGO:</b> Escriturário     | <b>FUNÇÃO:</b> Escriturário |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | <b>CBO:</b> Não informado      |                             |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                             |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso cerâmico, forro de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                |                             |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                |                             |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                |                             |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone, mobiliário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                |                             |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                |                             |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                |                             |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>       | <b>Tempo Exposição</b>      | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA                                            | NA                             | NA                          | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                |                             |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                      | <b>EFICÁZ (S/N)</b>         | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Exames ocupacionais                           | NA                             | S                           | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                |                             |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                |                             |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                |                             |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento rural, Função de Escriturário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                               |                                |                             |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                |                             |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural                                                                 |                                                                                                                          | SETOR: Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Escriturário                                                                                                                                             | FUNÇÃO: Escriturário |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                | PRIORIDADE           | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                         | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                   |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                   |               |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                               | IV                   |               |
|                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                    |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                      |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b><br>Desenvolvimento rural | <b>CARGO:</b> Assessor Geral de Transportes<br>Coordenador de Logística Farmaceutico Bioquimico Aux.de insp.veterinaria | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviços Agronegócios |                                                           |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        | <b>CBO:</b> Não informado                                                                                               |                                               |                                                           |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                                                                           |                                               | <b>Quadro:</b><br>CLT/Estatutário/Contrato administrativo |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00m, piso cerâmico e teto com forração de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação artificial e natural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar intermediação entre Incra, Assentados e Secretária do Desenvolvimento Rural;</li> <li>Acompanhar feira dos produtores diariamente;</li> <li>Conduzir veículos;</li> <li>Realizar atividades administrativas em geral.</li> </ul>                                                                                                                                                     |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora, telefone, Montana 2013, L200 2006, Palio 2010 e Uno 2008</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                                                                                                | <b>Tempo Exposição</b>                        | <b>Trajetória e Propagação</b>                            |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                                     | NA                                                                                                                      | NA                                            | NA                                                        |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                                                                                               | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                           | <b>ATENUAÇÃO</b>                                          |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Exames ocupacionais                    | NA                                                                                                                      | S                                             | NA                                                        |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( ) SIM ( x ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento rural, Função de Chefe de Serviços Agronegócios, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                           |

EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                                                          | SETOR: Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Assessor Geral de Transportes<br>Coordenador de Logística Farmaceutico Bioquimico<br>Aux.de insp.veterinaria  | FUNÇÃO: Chefe de Serviços Agronegócios |               |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                     | PRIORIDADE                             | MONITORAMENTO |
| Mecânico Acidentes (L)            | Acidente de transito - veículos                                                                                          | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                                                                                                                                        | Promover treinamento de Direção defensiva                                                                            | IV                                     |               |
| Mecânico Acidentes (L)            | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.   | IV                                     |               |
| Ergonômico (L)                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                               | IV                                     |               |
| Ergonômico (L)                    | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho. | IV                                     |               |
|                                   |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO,                        | V                                      |               |





aliança  
saúde ocupacional

|                                                                                                   |  |  |                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                   |  |  | com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                   |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        | <b>SETOR:</b> Desenvolvimento Rural           |                        | <b>CARGO:</b> Fiscal                 |                                | <b>FUNÇÃO:</b> Fiscal |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                        | <b>CBO:</b> Não informado            |                                |                       |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                        |                                      | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                       |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fiscalizar estradas municipais e transporte de ônibus</li> <li>Fiscalizar ônibus internamente</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planilha</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Intensidade ou concentração</b>     | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b> | <b>Trajetória e Propagação</b>       |                                |                       |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA                                     | NA                                            | NA                     | NA                                   |                                |                       |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b> | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>    | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |                                |                       |  |
| Químico<br>Óleos minerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Não encontrada                         | NA                                            | NA                     | Não neutralizada as ações dos riscos |                                |                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento Rural, Função de Fiscal, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                               |                        |                                      |                                |                       |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: <b>Municipal</b> de <b>Desenvolvimento Rural</b>                                       |                                                                                                                       | SETOR: <b>Desenvolvimento Rural</b>                                                                                                                                                                                                                             | CARGO: <b>Fiscal</b>                                                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO: <b>Fiscal</b> |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE            | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Acidente de trânsito - Atropelamento                                                                                  | Lesões, fraturas e morte.                                                                                                                                                                                                                                       | Isolar a área onde esta sendo realizado trabalho em locais públicos, exigir o uso do colete refletivo por todos os envolvidos e realizar diálogos de segurança.                                                                   | I                     |               |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                    |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                               |                                          |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SETOR:</b> Desenvolvimento Rural           | <b>CARGO:</b> Coord. Op. Região Norte Assessor Administrativo | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Transporte |                                      |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                                     |                                          |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Jornada de Trabalho:</b> 44 horas semanais |                                                               | <b>Quadro:</b> CC                        |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenar as atividades de construção de pontes, bueiros, instalação de placas em todo o perímetro municipal;</li> <li>Auxiliar nas atividades administrativas da secretaria quando necessário.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Telefone e computador</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                                      | <b>Tempo Exposição</b>                   | <b>Trajeto e Propagação</b>          |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NA                                            | NA                                                            | NA                                       | NA                                   |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                      | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| Químico<br>Óleos minerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Não encontrada                                | NA                                                            | NA                                       | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( ) SIM ( x ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| <p>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento Rural, Função de Coordenador de Transporte, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador <b>CÓDIGO GFIP (0)</b>.</p> |                                               |                                                               |                                          |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                               |                                          |                                      |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| <b>SECRETARIA:</b> Municipal de Desenvolvimento Rural                                                     |                                                                                                                       | <b>SETOR:</b> Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                             | <b>CARGO:</b> Coord. Op. Região Norte<br>Assessor Administrativo                                                                                                                                                                  | <b>FUNÇÃO:</b> Coordenador de Transporte |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|
| <b>RISCO</b>                                                                                              | <b>FONTE GERADORA</b>                                                                                                 | <b>POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>MEDIDAS CONTROLE</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>PRIORIDADE</b>                        | <b>MONITORAMENTO</b> |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                                 | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                       |                      |
| Ergonômico (L)                                                                                            | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                       |                      |
| Ergonômico (L)                                                                                            | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                                       |                      |
|                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                        |                      |
| <b>PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                      |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                                                |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SETOR:</b><br>Desenvolvimento Rural        | <b>CARGO:</b><br>Secretário Municipal de Desenvolvimento Rural | <b>FUNÇÃO:</b><br>Secretário Municipal de Desenvolvimento Rural |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                                      |                                                                 |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                                                | <b>Quadro:</b> CC                                               |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito 3 m, piso de cerâmica, teto de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>Condições do ambiente:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>Atividades exercidas:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Administrar a secretaria de Desenvolvimento Rural;</li> <li>Conduzir veículo da Secretaria.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, telefone, impressora e veículo próprios.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Materiais administrativos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                                       | <b>Tempo Exposição</b>                                          |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NA                                            | NA                                                             | NA                                                              |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                                      | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                             |
| Químico<br>Óleos minerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Não encontrada                                | NA                                                             | NA                                                              |
| <b>ATENUAÇÃO</b><br>Não neutralizada as ações dos riscos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                |                                                                 |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br><p>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento Rural, Função de Secretário Municipal, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).</p> |                                               |                                                                |                                                                 |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                                |                                                                 |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento Rural                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Secretário Municipal de Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO: Secretário Municipal de Desenvolvimento Rural |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                                            | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Acidente de trânsito - veículos                                                                                       | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                                                                                                                                        | Promover treinamento de Direção defensiva<br><br>Fazer o uso de cinto de Segurança.                                                                                                                                               | IV<br><br>I                                           |               |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                                                    |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                                                    |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                                                     |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                          |                                          |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SETOR:</b> Desenvolvimento Rural           | <b>CARGO:</b> Motorista de Veículo leves | <b>FUNÇÃO:</b> Motorista de Veículo Leve |                                      |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                |                                          |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário           |                                          |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conduzir veículo com gás nitrogênio(Eventual);</li> <li>Transportar óleo diesel de 200 a 400 L em bombonas de 200 L, para frota do interior;</li> <li>Abastecer tratores e retroescavadeiras;</li> <li>Transportar bombonas de 20 L de óleo lubrificante;</li> <li>Auxiliar na lubrificação.</li> </ul>                                                                                            |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bomba de abastecimento elétrica, Montana 2013, L200 2006, Palio 2010, Uno 2008 e Saveiro (2016)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Óleo diesel, óleo lubrificante e graxa</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químico (hidrocarbonetos e outros compostos de carbono óleo diesel, Óleos e graxas minerais)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                 | <b>Tempo Exposição</b>                   | <b>Trajetória e Propagação</b>       |
| Químico<br>Óleo diesel<br>(óleo diesel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                                            | Qualitativa                              | Intermitente                             | Pelo líquido/ contato cutâneo        |
| Químico<br>Óleos e graxas minerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                                            | Qualitativa                              | Intermitente                             | Pelo líquido/ contato cutâneo        |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                      | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Exames ocupacionais                           | NA                                       | S                                        | NA                                   |
| Químico<br>Óleo diesel<br>(óleo diesel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Não encontrada                                | NA                                       | NA                                       | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Químico<br>Óleos e graxas minerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Não encontrada                                | NA                                       | NA                                       | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Creme dermoprotetor, Luvas de nitrílicas, Respirador para agentes químicos, Calçado de Segurança.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                          |                                          |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento Rural, Função de Motorista de Veículo Leve, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0).</b> |                                               |                                          |                                          |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                          |                                          |                                      |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural                               |                                                                                                                      | SETOR: Desenvolvimento Rural                                                                                                                    | CARGO: Motorista de Veículo leves                                                                                                           | FUNÇÃO: Motorista de Veículo Leve |               |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| RISCO                                                           | FONTE GERADORA                                                                                                       | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                            | PRIORIDADE                        | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Óleo Diesel<br>(G)                                   | Exposição a óleo diesel durante as operações de abastecimento.                                                       | Dermatites de contato, foliculites e piodermes. Pode provocar dor de cabeça, sonolências e lassidão, pode provocar torpor, alucinações visuais. | Realizar Programa de Proteção Respiratória (PPR)                                                                                            | II                                |               |
|                                                                 |                                                                                                                      |                                                                                                                                                 | Requisitar compra de bomba de abastecimento de óleo diesel.                                                                                 | III                               |               |
|                                                                 |                                                                                                                      |                                                                                                                                                 | Avaliar concentração de vapores de óleo diesel                                                                                              | I                                 |               |
|                                                                 |                                                                                                                      |                                                                                                                                                 | Utilizar creme dermoprotetor ou luvas de nitrílicas e respirador                                                                            | I                                 |               |
| Químico<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono<br>(G) | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as operações de manutenção com óleos lubrificantes | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                                                 | Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de nitrílicas                                                                                      | I                                 |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(G)                                    | Explosão em locais que apresentam concentração de líquidos inflamáveis.                                              | Queimaduras e a morte.                                                                                                                          | Executar o monitoramento da concentração de gases no local de trabalho e adequar o serviço a NR – 20 com treinamento para os trabalhadores. | III                               |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(M)                                    | Acidente de trânsito - veículos                                                                                      | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                        | Promover treinamento de Direção defensiva                                                                                                   | IV                                |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)                                    | Queda do mesmo nível                                                                                                 | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                          | IV                                |               |



|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                              | IV |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                | IV |  |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                             |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SETOR:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CARGO:</b> Operador de Máquinas Pesadas<br>Tratorista<br>Operário | <b>FUNÇÃO:</b> Operador de Máquinas Pesadas |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CBO:</b> Não informado                                            |                                             |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      | <b>Quadro:</b><br>CLT/Estatutário           |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                             |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente específico</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                             |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Operar máquinas;</li> <li>Lubrificar máquina;</li> <li>Abastecer em campo o equipamento com tonel de 200L ou com 20L, com bomba manual;</li> <li>Executar troca de peças, mangueiras, trocar correias, bombas d'água, trocar bateria, filtros, pneus e lâmina.</li> </ul>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                             |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Motoniveladora New Holland RG 170B (2006), XCMG GR180 (2014) e Maphex XV180, Escavadeira New Holland E215 LC, Retroescavadeira New Holland LB90 (2006), B95 4x4 (2014) e Randon RK 406B (2010), Pá Carregadeira XCMG LK 300K (2009), Rolo Compactador YTO LTS212H (2014), escavadeira hidráulica (2005), mangueiras, funil e toneis.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                             |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Óleo diesel, óleo e graxa mineral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                             |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Físico (ruído e vibração) e Químicos (Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - Óleo diesel, óleo e graxa mineral)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |                                             |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Intensidade ou concentração</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Técnica utilizada</b>                                             | <b>Tempo Exposição</b>                      | <b>Trajatória e Propagação</b> |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Avaliação 2015<br>Pá Carregadeira<br>Dose: 110,40 %<br>Tempo: 280 min<br>NEN= 89,60 dBA<br><br>Avaliação 2016<br>Pá Carregadeira<br>Dose: 52,99 %<br>Tempo: 217 min<br>NEN= 86,15 dBA<br><br>Avaliação 2015<br>Retroescavadeira<br>New Holland LB90<br>Dose: 112,04%<br>Tempo: 201 min<br>NEN=92,10 dBA<br><br>Avaliação 2016<br>Retroescavadeira<br>New Holland LB90<br>(2013)<br>Dose: 74,52%<br>Tempo: 196 min<br>NEN= 89,34 dBA | Dosimetria                                                           | 8:00 horas                                  | Pelo ar e todas as direções    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                        |             |                         |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Avaliação 2015<br>Motoniveladora<br>190H 92011)<br>Dose: 33,21%<br>Tempo: 190 min<br>NEN=83,73 dBA     |             |                         |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Avaliação 2016<br>Motoniveladora<br>170B (2006)<br>Dose: 54,41%<br>Tempo: 195 min<br>NEN=87,11 dBA     |             |                         |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Avaliação 2016<br>Escavadeira<br>hidráulica (2005)<br>Dose: 132,96%<br>Tempo: 282 min<br>NEN=90,89 dBA |             |                         |                                         |
| Físico<br>Vibração                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | A Avaliar em 2016                                                                                      | Qualitativa | 8:00 horas              | Pelo contato cutâneo                    |
| Químico<br>(Hidrocarbonetos e outros<br>compostos de carbono-<br>Óleo diesel, óleo e graxa<br>mineral)                                                                                                                                                                                                                      | NA                                                                                                     | Qualitativa | Intermitente            | Pelo líquido/ contato<br>cutâneo        |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                        |             |                         |                                         |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>EPC/EPI/MEDIDAS<br/>ADMINISTRATIVAS</b>                                                             | <b>CA</b>   | <b>EFICÁZ<br/>(S/N)</b> | <b>ATENUAÇÃO</b>                        |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Não encontrada                                                                                         | NA          | NA                      | Não neutralizada as<br>ações dos riscos |
| Físico<br>Vibração                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Não encontrada                                                                                         | NA          | NA                      | Não neutralizada as<br>ações dos riscos |
| Químico<br>(Hidrocarbonetos e<br>outros compostos de<br>carbono- Óleo<br>diesel, óleo e graxa<br>mineral)                                                                                                                                                                                                                   | Não encontrada                                                                                         | NA          | NA                      | Não neutralizada as<br>ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Botina de segurança (31701)                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                        |             |                         |                                         |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Protetor auricular, Protetor solar, Creme dermo protetor, Luvas de nitrílicas, Calçado de segurança e Luvas de malha                                                                                                                                                        |                                                                                                        |             |                         |                                         |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |             |                         |                                         |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluímos que as atividades no Setor de Desenvolvimento Rural, Função de Operador de Máquinas Pesadas, são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física (ruído). Código GFIP (4) |                                                                                                        |             |                         |                                         |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                        |             |                         |                                         |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento Rural |                                                                                                                            | SETOR: Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                         | CARGO: Operador de Máquinas Pesadas<br>Tratorista Operário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FUNÇÃO: Operador de Máquinas Pesadas       |               |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                             | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                              | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRIORIDADE                                 | MONITORAMENTO |
| Físico<br>Ruído (G)               | Exposição ao ruído de máquinas e equipamentos utilizados.                                                                  | Perda auditiva, dor de cabeça e gastrite.                                                                                                                                                                                                            | Executar manutenção preventiva, corretiva e preditiva dos veículos automotores.<br><br>Balancear e equilibrar partes moveis.<br><br>Lubrificar eficazmente rolamentos, mancais e outros.<br><br>Regular os motores<br><br>Realizar estudo para implantação de ar condicionado de todos os veículos da frota.<br><br>Caso não seja possível a medida de proteção coletiva de imediato utilizar protetor auricular | II<br><br>II<br><br>II<br><br>III<br><br>I | Anual         |
| Físico<br>Vibrações (M)           | Exposição ocupacional às Vibrações de mãos e braços (VMB) em utilização de ferramentas e equipamentos manuais vibratórios. | A vibração pode provocar efeitos endocrinológicos e metabólicos, aumento da oxigenação e ventilação pulmonar, debilitação no sistema nervoso, sangramento no trato gástrico e aumento da taxa de batimento que ocasiona a vasoconstrição periférica. | Avaliar vibração no desenvolvimento das tarefas diárias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | II                                         | Anual         |
| Físico<br>Radiação ã              | Exposição da radiação solar durante as                                                                                     | Queimaduras                                                                                                                                                                                                                                          | Reduzir a exposição do trabalhador a radiação solar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | II                                         | Anual         |

|                                                               |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |             |       |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| ionizante (M)                                                 | atividades diárias                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Utilizar filtro solar quando exposto ao sol                                                                                                                            | I           |       |
| Químico<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono) (G) | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as atividades troca de lubrificação da máquina.        | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                                                                                                                                                                 | Reduzir a exposição do trabalhador aos agentes químicos.<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de nitrílicas                                                 | V<br><br>I  | Anual |
| Mecânico<br>Acidentes (M)                                     | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados de Segurança, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas, escadas, buracos e solo escorregadio.                                               | V           |       |
| Mecânico<br>Acidentes                                         | Acidente de transito - veículos                                                                                          | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                                                                                                                                        | Promover treinamento de Direção defensiva<br><br>Fazer uso do cinto de segurança                                                                                       | IV<br><br>I |       |
| Ergonômico (M)                                                | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                 | IV          |       |
| Ergonômico (M)                                                | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                      | IV          |       |
| Ergonômico (M)                                                | Esforço físico intenso, levantamento de peso.                                                                            | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Fazer pausas curtas e freqüentes durante a jornada de trabalho.<br>Realizar treinamento de levantamento adequado de carga e implantar cinta lombar para tal atividade. | IV          |       |
|                                                               |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme                                                                                   | V           |       |



|                                                                                                    |  |  |                                                                                                 |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                    |  |  | o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                  |    |  |
|                                                                                                    |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório. | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                 |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                           |                                   |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SETOR:</b><br>Desenvolvimento Rural        | <b>CARGO:</b> Operário    | <b>FUNÇÃO:</b> Cozinheiro         |                                           |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                   |                                           |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b><br>CLT/Estatutário |                                           |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lavar louças e utensílios;</li> <li>Preparar refeições para equipe;</li> <li>Lavar panos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pano, balde, vassoura, rodo, utensílios de cozinha, geladeira, fogão e pazinha</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alvejante (Atrius – Hipoclorito de sódio, alcalinizante e veículo) e Detergente (Minuano – Lauril éter sulfato de sódio, linear alquil benzeno sulfonato de sódio, glicerina, coadjuvantes, corantes, espessantes, fragrância e água) e alimentos em geral.</li> </ul>                                                                                  |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Químicos (Álcalis cáusticos).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>            | <b>Trajetória e Propagação</b>            |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                            | Qualitativa               | Intermitente                      | Pelo líquido e contato cutâneo            |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>               | <b>ATENUAÇÃO</b>                          |
| Químicos<br>Álcalis Cáusticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Luva de Látex                                 | 16312                     | S                                 | O uso do EPI neutraliza a ação dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos): Nenhum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luva de látex, Calçado de segurança.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?: ( X )SIM ( )NÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                                   |                                           |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento Rural, Função de Cozinheiro, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                           |                                   |                                           |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                                   |                                           |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento Rural                                                                  |                                                                                                                       | SETOR: Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Operário                                                                                                                                                                                                                   | FUNÇÃO: Cozinheiro |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE         | MONITORAMENTO |
| Químico<br>Álcalis Cáusticos (L)                                                                   | Exposição a álcalis cáusticos durante as operações de limpeza no manuseio de detergentes                              | Dermatoses                                                                                                                                                                                                                                                      | Trocar produtos químicos de limpeza por produtos não alcalinos nem ácidos<br><br>Utilizar luvas de látex.                                                                                                                         | III<br><br>I       | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                 |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                              | IV                 |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V                  |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                                                                                   | II                 |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SETOR:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                         | <b>CARGO:</b> Operário    | <b>FUNÇÃO:</b> Operário                                |                                                              |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                | <b>CBO:</b> Não informado |                                                        |                                                              |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                                                                                                  |                           | <b>Quadro:</b><br>CLT/Estatutário                      |                                                              |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Construir bueiros e pontes de madeira;</li> <li>Montar parada de ônibus no interior;</li> <li>Fazer placas de sinalização e instalar;</li> <li>Auxiliar na manutenção de máquinas;</li> <li>Desobstruir bueiros;</li> <li>Auxiliar no transporte, abastecimento e manutenção de veículos.</li> </ul> |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ferramentas manuais, motosserra 2 a 3 vezes por semana.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cimento, óleo mineral, graxa mineral, areia, cal e gasolina.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Físico (ruído e vibração) e Químicos (álcalis cáusticos – cimento e cal e hidrocarbonetos e outros compostos de carbono – óleo e graxa mineral, gasolina), Biológicos(esgoto)</li> </ul>                                                                                                        |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Intensidade ou concentração</b>                                                                                                             | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>                                 | <b>Trajetória e Propagação</b>                               |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Avaliação 2015<br>Dose: 89,57 %<br>Tempo: 155 min<br>NEN= 92,36 dBA<br><br>Avaliação 2016<br>Dose: 71,58 %<br>Tempo: 205 min<br>NEN= 88,73 dBA | Dosimetria                | 8:00 horas                                             | Pelo ar e todas as direções                                  |
| Físico<br>Vibração                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | A Avaliar em 2016                                                                                                                              | Qualitativa               | 8:00 horas                                             | Pelo contato cutâneo                                         |
| Químicos<br>(Álcalis cáusticos – cimento e cal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NA                                                                                                                                             | Qualitativa               | Intermitente                                           | Pelo ar e todas as direções / contato cutâneo e por inalação |
| Químicos<br>(Álcalis cáusticos – Poeira)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                                                                                                                             | Qualitativa               | Pequenas quantidades não significativas para exposição | Pelo ar e todas as direções / contato cutâneo e por inalação |
| Químicos<br>(Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - gasolina)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA                                                                                                                                             | Qualitativa               | Intermitente                                           | Pelo líquido e contato cutâneo                               |
| Químicos<br>Óleos e graxas minerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                                                                                                                             | Qualitativa               | Intermitente                                           | Pelo líquido/ contato cutâneo                                |
| Biológicos(esgoto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                                                                                                                             | Qualitativa               | Intermitente                                           | Por contato e cutâneo                                        |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                           |                                                        |                                                              |

| AGENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS | CA | EFICÁZ (S/N) | ATENUAÇÃO                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----|--------------|--------------------------------------|
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Químicos<br>(Álcalis cáusticos – cimento e cal)                                                                                                                                                                                                                                                         | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Químicos<br>(Álcalis cáusticos – Poeira)                                                                                                                                                                                                                                                                | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Químicos<br>(gasolina)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Químicos<br>Óleos e graxas minerais                                                                                                                                                                                                                                                                     | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Biológicos(esgoto)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos): Nenhum</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |    |              |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Protetor auricular, Protetor solar, Creme dermo protetor, Luvas de nitrílicas, Calçado de segurança, Luvas de malha, óculos de segurança, luvas de látex para risco biológico, macacão impermeável e botas de borracha.                                 |                                 |    |              |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?: ( X )SIM ( )NÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |    |              |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Desenvolvimento Rural, Função de Operário, são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física (ruído). Código GFIP (4) |                                 |    |              |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                        |                                 |    |              |                                      |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento Rural                            |                                                                                                                            | SETOR: Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                         | CARGO: Operário                                                                                                                                                                                                     | FUNÇÃO: Operário      |               |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| RISCO                                                        | FONTES GERADORAS                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS À SAÚDE                                                                                                                                                                                                                              | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                                                                                 | PRIORIDADE            | MONITORAMENTO |
| Físico<br>Ruído (G)                                          | Exposição ao ruído de máquinas e equipamentos utilizados.                                                                  | Perda auditiva, dor de cabeça e gastrite.                                                                                                                                                                                                            | Realizar estudo para substituição por máquinas mais silenciosas.<br><br>Reduzir impactos na medida do possível<br><br>Caso não seja possível a medida de proteção coletiva de imediato utilizar protetor auricular. | IV<br><br>II<br><br>I | Anual         |
| Físico<br>Vibrações (M)                                      | Exposição ocupacional às Vibrações de mãos e braços (VMB) em utilização de ferramentas e equipamentos manuais vibratórios. | A vibração pode provocar efeitos endocrinológicos e metabólicos, aumento da oxigenação e ventilação pulmonar, debilitação no sistema nervoso, sangramento no trato gástrico e aumento da taxa de batimento que ocasiona a vasoconstrição periférica. | Avaliar vibração no desenvolvimento das tarefas diárias.                                                                                                                                                            | II                    | Anual         |
| Físico<br>Radiação não ionizante (M)                         | Exposição da radiação solar durante as atividades diárias                                                                  | Queimaduras                                                                                                                                                                                                                                          | Reduzir a exposição do trabalhador a radiação solar.<br><br>Utilizar filtro solar quando exposto ao sol                                                                                                             | II<br><br>I           | Anual         |
| Químico<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono (G) | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as atividades de abastecimento de motosserra             | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                                                                                                                                                      | Reduzir a exposição do trabalhador aos agentes químicos.<br><br>Utilizar cremes dermatoprotetores ou luvas de nitrílicas                                                                                            | V<br><br>I            | Anual         |
| Biológicos (G)                                               | Contato com microorganismos provenientes do contato                                                                        | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                           | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora                                                                                                                                                | V                     | Anual         |

|                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                           | com esgoto.                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Utilizar luvas látex, óculos, respirador para agentes biológicos macacão impermeável e botas de borracha                                                                                                                          | I  |  |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(M)                                                                              | Acidentes com máquinas e equipamentos                                                                                 | Escoriações, cortes, fraturas e/ou esmagamentos.                                                                                                                                                                                                                | Promover treinamento para os operadores de máquinas, elaborar ordens de serviço colocar proteção nas máquinas, promover organização/limpeza no lay-out do local.                                                                  | II |  |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                                 | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV |  |
| Ergonômico (L)                                                                                            | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV |  |
| Ergonômico (L)                                                                                            | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes.                                                               | V  |  |
|                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                                                                                   | II |  |
| <b>PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA</b> |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                |                                                 |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SETOR:</b> Inspeção                        | <b>CARGO:</b> Auxiliar de Inspeção Veterinária | <b>FUNÇÃO:</b> Auxiliar de Inspeção Veterinária |                                      |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                      |                                                 |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário                 |                                                 |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inspecionar carcaças e vísceras de animais abatidos;</li> <li>Controlar o bem estar de animais;</li> <li>Fazer rastreabilidade.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Faca, gancho, mesa.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vísceras de bovinos, ovinos, suínos, equinos e bubalinos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biológico (carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose))</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                       | <b>Tempo Exposição</b>                          | <b>Trajetória e Propagação</b>       |
| Biológico (carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose))                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NA                                            | Qualitativa                                    | Intermitente                                    | Pelo contato cutâneo                 |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                      | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                             | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Exames ocupacionais                           | NA                                             | S                                               | NA                                   |
| Biológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Não encontrada                                | NA                                             | NA                                              | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luvas látex agentes biológicos, Óculos de proteção, Avental de PVC, Bota de borracha, Respirador para agentes biológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( X )SIM ( ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Inspeção, Função de Auxiliar de Inspeção Veterinária, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador<br><b>CÓDIGO GFIP (0).</b> |                                               |                                                |                                                 |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                |                                                 |                                      |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                                                                                                                                                          | SETOR: Inspeção                                                                                                                                                                                             | CARGO: Auxiliar de Inspeção Veterinária                                                                                                                                                   | FUNÇÃO: Auxiliar de Inspeção Veterinária |               |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                     | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                          | PRIORIDADE                               | MONITORAMENTO |
| Biológicos (G)                    | Contato com microorganismos provenientes do contato com carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose). | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                  | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de proteção, avental de PVC, bota de borracha e respirador para risco biológico. | V<br><br>I                               | Anual         |
| Mecânico Acidentes (L)            | Queda do mesmo nível                                                                                                                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                            | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                                        | IV                                       |               |
| Mecânico Acidentes (M)            | Picada de animais peçonhentos                                                                                                                                                                                            | Dor, hematoma, problemas circulatórios, alterações nos sinais vitais e até a morte.                                                                                                                         | Atenção ao realizar trabalho em meios desconhecidos, utilizar sempre os EPI's indicados para a proteção da área de contato com o meio ambiente de trabalho.                               | IV                                       |               |
| Ergonômico (L)                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas inadequadas ou                                                                                                                  | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                    | IV                                       |               |



|                                                                                                   |                    |                                                     |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   | improvisados       | Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. |                                                                                                                                                                     |    |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.             | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                | IV |  |
|                                                                                                   |                    |                                                     | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |                    |                                                     | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório                                                                      | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                    |                                                     |                                                                                                                                                                     |    |  |



## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                                     |                                |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SETOR:</b> Inspeção                        | <b>CARGO:</b><br>Médico Veterinário | <b>FUNÇÃO:</b> Veterinário     |                                      |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | <b>CBO:</b> Não informado           |                                |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                     | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inspecionar carcaças e vísceras de animais abatidos;</li> <li>Diagnosticar patologias em animais abatidos;</li> <li>Prestar assistência técnica nos produtores rurais da região;</li> <li>Suturar, vacinar e fazer curativos em animais;</li> <li>Fazer exames de toque, partos e aplicar medicamentos;</li> <li>Prestar assistência técnica aos produtores rurais da região.</li> </ul> |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Faca, gancho, mesa.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vísceras de bovinos, ovinos, suínos, bubalinos, vacinas, antibióticos, mata bicheira, policiada, sarnicida e carrapaticida.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biológico (carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculoze, brucelose, tuberculose)).</li> </ul>                                                                                                                                                                                             |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>            | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajatória e Propagação</b>       |
| Biológico (carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculoze, brucelose, tuberculose))                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NA                                            | Qualitativa                         | Intermitente                   | Pelo contato cutâneo                 |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                           | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Exames ocupacionais                           | NA                                  | S                              | NA                                   |
| Biológico(carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculoze, brucelose, tuberculose))                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Não encontrada                                | NA                                  | NA                             | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Bota borracha (30536), Capacete(29637).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                     |                                |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luvas látex agentes biológicos, Óculos de proteção, Avental de PVC, Bota de borracha, Respirador para agentes biológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                     |                                |                                      |

**A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?: ( X )SIM ( )NÃO**

**CONCLUSÃO:**

**Concluimos que as atividades no Setor de Inspeção, Função de Veterinário, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).**

EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                                                                                                                                                           | SETOR: Inspeção                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Médico Veterinário                                                                                                                                            | FUNÇÃO: Veterinário |               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                                                                                                                            | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                      | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                     | PRIORIDADE          | MONITORAMENTO |
| Biológicos<br>(G)                 | Contato com microorganismos provenientes do contato com carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose).. | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                   | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de proteção, avental de PVC, bota de borracha e respirador. | V<br><br>I          | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)      | Queda do mesmo nível                                                                                                                                                                                                      | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                             | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                   | IV                  |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(M)      | Picada de animais peçonhentos                                                                                                                                                                                             | Dor, hematoma, problemas circulatórios, alterações nos sinais vitais e até a morte.                                                                                                                                                          | Atenção ao realizar trabalho em meios desconhecidos, utilizar sempre os EPI's indicados para a proteção da área de contato com o meio ambiente de trabalho.          | IV                  |               |
| Ergonômico<br>(L)                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.                                                                                                     | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                               | IV                  |               |



|                                                                                                   |                    | saúde e segurança.                      |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| Ergonômico<br>(L)                                                                                 | Postura inadequada | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos. | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                | IV |  |
|                                                                                                   |                    |                                         | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |                    |                                         | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório                                                                      | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                    |                                         |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                           |                                |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SETOR:</b> Inspeção                        | <b>CARGO:</b> Zootecnista | <b>FUNÇÃO:</b> Zootecnista     |                                      |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso cerâmico, teto de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ministrar curso de apicultura;</li> <li>Executar manejo de ovinos, bovinos e piscicultura;</li> <li>Prestar assistência técnica em produtores rurais;</li> <li>Retirar enxames de abelhas.</li> </ul>                                                                                                                                                          |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kit de análise de água.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bovinos, ovinos, peixes, bubalinos, Cipermitrina.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biológico (estábulo e cavalariças; e resíduos de animais deteriorados)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b>       |
| Biológico (estábulo e cavalariças; e resíduos de animais deteriorados)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Não encontrada                                | NA                        | NA                             | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Exames ocupacionais                           | NA                        | S                              | NA                                   |
| Biológico (estábulo e cavalariças; e resíduos de animais deteriorados)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Não encontrada                                | NA                        | NA                             | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luvas látex agentes biológicos, Óculos de proteção, Avental de PVC, Bota de borracha, Respirador, Respirador para agentes biológicos.                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( X )SIM ( ) NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Inspeção, Função de Zootecnista, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                               |                           |                                |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                           |                                |                                      |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                                                          | SETOR: Inspeção                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Zootecnista                                                                                                                                                         | FUNÇÃO: Zootecnista |               |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                           | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                           | PRIORIDADE          | MONITORAMENTO |
| Biológicos<br>(G)                 | Contato com microorganismos provenientes do contato com resíduos de animais.                                             | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                                      | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de proteção, avental de PVC, bota de borracha e respirador.       | V<br><br>I          | Anual         |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)      | Queda do mesmo nível                                                                                                     | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                         | IV                  |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(L)      | Queda de diferente nível                                                                                                 | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Utilizar equipamentos de proteção individual, cinto de segurança tipo pára-quedista, com absorvedor de energia. Trabalhos acima de 2 metros promover treinamento de NR 35. | IV                  |               |
| Mecânico<br>Acidentes<br>(M)      | Picada de animais peçonhentos                                                                                            | Dor, hematoma, problemas circulatórios, alterações nos sinais vitais e até a morte.                                                                                                                                                                             | Atenção ao realizar trabalho em meios desconhecidos, utilizar sempre os EPI's indicados para a proteção da área de contato com o meio ambiente de trabalho.                | IV                  |               |
| Ergonômico<br>(L)                 | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                     | IV                  |               |
| Ergonômico<br>(L)                 | Postura inadequada                                                                                                       | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15                                                                                                                 | IV                  |               |



|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |  |  | minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                           |    |  |
|                                                                                                   |  |  | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório                                                                      | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                           |                                |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                     | <b>SETOR:</b> Inspeção                        | <b>CARGO:</b> Fiscal      | <b>FUNÇÃO:</b> Fiscal          |                                      |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                             |                                               | <b>CBO:</b> Não informado |                                |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                         | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                           | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                    |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                          |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompanhar e fiscalizar veterinários nas fiscalizações;</li> <li>Conduzi veículo quando necessário.</li> </ul>                                                                              |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Faca, gancho, mesa, Montana 2013, L200 2006, Palio 2010 e Uno 2008</li> </ul>                                                                                                 |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vísceras de bovinos, ovinos, suínos, bubalinos, vacinas, antibióticos, mata bicheira, policiada, sarnicida e carrapaticida</li> </ul>                                     |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biológico (carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose))</li> </ul> |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>  | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajectoria e Propagação</b>      |
| Biológico (carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose))                                                                                     | NA                                            | Qualitativa               | Intermitente                   | Pelo contato cutâneo                 |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                              | Exames ocupacionais                           | NA                        | S                              | NA                                   |
| Biológico (carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose))                                                                                     | Não encontrada                                | NA                        | NA                             | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                           |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Luvas látex agentes biológicos, Óculos de proteção, Avental de PVC, Bota de borracha, Respirador para agentes biológicos.                                                                                       |                                               |                           |                                |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( ) NÃO                                                                                                                                                                                            |                                               |                           |                                |                                      |



**CONCLUSÃO:**

Concluimos que as atividades no Setor de Inspeção, Função de Fiscal, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).

EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                                                                                                                                                           | SETOR: Inspeção                                                                                                                                                                         | CARGO: Fiscal                                                                                                                                                        | FUNÇÃO: Fiscal |               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                                                                                                                            | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                 | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                     | PRIORIDADE     | MONITORAMENTO |
| Biológicos (G)                    | Contato com microorganismos provenientes do contato com carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pêlos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunculose, brucelose, tuberculose).. | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                              | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de proteção, avental de PVC, bota de borracha e respirador. | V<br><br>I     | Anual         |
| Mecânico Acidentes (L)            | Acidente de trânsito - veículos                                                                                                                                                                                           | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                                                                | Promover treinamento de Direção defensiva                                                                                                                            | IV             |               |
| Mecânico Acidentes (L)            | Queda do mesmo nível                                                                                                                                                                                                      | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                        | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                   | IV             |               |
| Mecânico Acidentes (M)            | Picada de animais peçonhentos                                                                                                                                                                                             | Dor, hematoma, problemas circulatórios, alterações nos sinais vitais e até a morte.                                                                                                     | Atenção ao realizar trabalho em meios desconhecidos, utilizar sempre os EPI's indicados para a proteção da área de contato com o meio ambiente de trabalho.          | IV             |               |
| Ergonômico (L)                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas                                                                                                                                  | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                               | IV             |               |



|                                                                                                   |                              |                                                                         |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   | Inadequadas ou improvisados. | e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. |                                                                                                                                                                     |    |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada           | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                 | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                   | IV |  |
|                                                                                                   |                              |                                                                         | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |                              |                                                                         | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório                                                                      | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                              |                                                                         |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                              |                                |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SETOR:</b> Inseminação                     | <b>CARGO:</b><br>Inseminador | <b>Técnico</b>                 | <b>FUNÇÃO:</b> Inseminador           |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               | <b>CBO:</b> Não informado    |                                |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                              | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário |                                      |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso de cerâmica, teto de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Transportar botijão refrigerado de nitrogênio;</li> <li>Retirar sêmen do nitrogênio;</li> <li>Colocar sêmen no aplicador com bainha;</li> <li>Colocar luva de plásticos e inseminar vacas;</li> <li>Introduzir mão no reto da vaca e aplicar o sêmen no cervix uterina;</li> <li>Abastecer botijão com nitrogênio líquido.</li> </ul>                          |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nitrogênio líquido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sêmen</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biológico(resíduos de animais deteriorados)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>     | <b>Tempo Exposição</b>         | <b>Trajetória e Propagação</b>       |
| Biológico(resíduos de animais deteriorados)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA                                            | Qualitativa                  | Intermitente                   | Pelo contato cutâneo                 |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                    | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Exames ocupacionais                           | NA                           | S                              | NA                                   |
| Biológico(resíduos de animais deteriorados)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Não encontrada                                | NA                           | NA                             | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                              |                                |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Inspeção, Função de Inseminador, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0).. |                                               |                              |                                |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                              |                                |                                      |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                                                       | SETOR: Inseminação                                                                                                                                                                                                                                              | CARGO: Técnico Inseminador                                                                                                                                                 | FUNÇÃO: Inseminador |               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                           | PRIORIDADE          | MONITORAMENTO |
| Biológicos (G)                    | Contato com microorganismos provenientes do contato com resíduos de animais.                                          | Doenças infectocontagiosas                                                                                                                                                                                                                                      | Higienizar as mãos após o contato com todo e qualquer fonte geradora<br><br>Utilizar luvas látex, óculos de proteção, avental de PVC, bota de borracha e respirador.       | V<br><br>I          | Anual         |
| Mecânico Acidentes (L)            | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                         | IV                  |               |
| Mecânico Acidentes (L)            | Queda de diferente nível                                                                                              | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                                | Utilizar equipamentos de proteção individual, cinto de segurança tipo pára-quedista, com absorvedor de energia. Trabalhos acima de 2 metros promover treinamento de NR 35. | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                    | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                     | IV                  |               |
| Ergonômico (L)                    | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                       | IV                  |               |
|                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais,                                                                                                                                              | V                   |               |



aliança  
saúde ocupacional

|                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                       |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   |  |  | mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. |    |  |
|                                                                                                   |  |  | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório                                        | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |  |  |                                                                                                                                       |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SETOR:</b><br>Agrícola                                                                                                                                                                         | <b>Patrulha</b>                               | <b>CARGO:</b> Tratorista Agrícola | <b>FUNÇÃO:</b> Tratorista            |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                   |                                               | <b>CBO:</b> Não informado         |                                      |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                   | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |                                   | <b>Quadro:</b> CLT/Estatutário       |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Operar máquina, equipamentos;</li> <li>Lubrificar e abastecer máquinas com baldes, funis e mangueiras.</li> </ul>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trator Massey Fergusson 283 4x2 (2001 e 2008), 265 4x2 (1998 e 2001), 283 4x4 (1998), 275 4x4 (2008), New Holland TI 75 4x2 (2007), ferramentas manuais, bomba de graxa, bombona de óleo diesel (150 litros) Massey F 4275 (2013), 4292 (2014) Caçamba Trucada (2006)</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Óleo diesel, óleo lubrificante, graxa mineral.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Físico (ruído e vibração), Químico (óleos e graxas minerais, óleo diesel)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Intensidade ou concentração</b>                                                                                                                                                                | <b>Técnica utilizada</b>                      | <b>Tempo Exposição</b>            | <b>Trajetória e Propagação</b>       |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Avaliação 2015<br>Dose: 96,72%<br>Tempo: 212 min<br>NE=90,35 dBA<br>6hs<br>NEN= 88,58 dBA<br>Avaliação 2016<br>Dose: 135,04%<br>Tempo: 210 min<br>NE=93,13dBA<br>Tempo: 360 min<br>NEN= 91,06 dBA | Dosimetria                                    | 8:00 horas                        | Pelo ar e todas as direções          |
| Físico<br>Vibração                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                                                                                                                                                                                | Qualitativa                                   | 8:00 horas                        | Pelo contato cutâneo                 |
| Químico<br>Óleo diesel (óleo diesel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA                                                                                                                                                                                                | Qualitativa                                   | Intermitente                      | Pelo líquido/ contato cutâneo        |
| Químicos<br>Óleos e graxas minerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                                                                                                                                                                                                | Qualitativa                                   | Intermitente                      | Pelo líquido/ contato cutâneo        |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                   |                                      |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>                                                                                                                                                            | <b>CA</b>                                     | <b>EFICÁZ (S/N)</b>               | <b>ATENUAÇÃO</b>                     |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Exames ocupacionais                                                                                                                                                                               | NA                                            | S                                 | NA                                   |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Não encontrada                                                                                                                                                                                    | NA                                            | NA                                | Não neutralizada as ações dos riscos |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |    |    |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----|----|-----------------------------------------|
| Físico<br>Vibração                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Não encontrada | NA | NA | Não neutralizada as<br>ações dos riscos |
| Químico<br>Óleo diesel<br>(óleo diesel)                                                                                                                                                                                                                                                               | Não encontrada | NA | NA | Não neutralizada as<br>ações dos riscos |
| Químicos<br>Óleos e graxas<br>minerais                                                                                                                                                                                                                                                                | Não encontrada | NA | NA | Não neutralizada as<br>ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                 |                |    |    |                                         |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Cremes dermoprotetores Luvas de nitrílicas, Respirador para vapores orgânicos, Calçado de Segurança, Protetor Auricular, Luva de Malha.                                                                                                               |                |    |    |                                         |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( x )SIM ( )NÃO                                                                                                                                                                                                                                   |                |    |    |                                         |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Patrulha Agrícola, Função de Tratorista, são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física (ruído). Código GFIP (4) |                |    |    |                                         |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                      |                |    |    |                                         |



## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural |                                                                                   | SETOR: Patrulha Agrícola                                                                                                                                                                                                                             | CARGO: Tratorista Agrícola                                                                    | FUNÇÃO: Tratorista |               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                    | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                              | MEDIDAS CONTROLE                                                                              | PRIORIDADE         | MONITORAMENTO |
| Físico<br>Ruído<br>(G)            | Exposição ao ruído de máquinas e equipamentos utilizados.                         | Perda auditiva, dor de cabeça e gastrite.                                                                                                                                                                                                            | Realizar estudo para implantação de ar condicionado de todos os veículos da frota.            | III                | Anual         |
|                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      | Executar manutenção preventiva, corretiva e preditiva dos veículos automotores.               | II                 |               |
|                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      | Balancear e equilibrar partes moveis.                                                         | II                 |               |
|                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      | Lubrificar eficazmente rolamentos, mancais e outros.                                          | II                 |               |
|                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      | Regular os motores                                                                            | II                 |               |
|                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      | Caso não seja possível a medida de proteção coletiva de imediato utilizar protetor auricular. | I                  |               |
| Físico<br>Vibrações<br>(G)        | Exposição à vibração durante a condução do veículo por diversos tipos de estradas | A vibração pode provocar efeitos endocrinológicos e metabólicos, aumento da oxigenação e ventilação pulmonar, debilitação no sistema nervoso, sangramento no trato gástrico e aumento da taxa de batimento que ocasiona a vasoconstrição periférica. | Manter manutenção preventiva periódica dos veículos                                           | III                | Anual         |
|                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      | Reduzir a exposição do trabalhador à vibração.                                                | II                 |               |
| Químico                           | Exposição a óleo diesel                                                           | Dermatites de contato,                                                                                                                                                                                                                               | Realizar Programa de Proteção                                                                 | II                 |               |



|                                                              |                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |                       |       |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| Óleo Diesel (G)                                              | durante as operações de abastecimento.                                                                                                                | foliculites e piodermes. Pode provocar dor de cabeça, sonolências e lassidão, pode provocar torpor, alucinações visuais. | Respiratória (PPR)<br><br>Requisitar compra de bomba de abastecimento de óleo diesel.<br><br>Avaliar concentração de vapores de óleo diesel<br><br>Utilizar creme dermoprotetor ou luvas de nitrílicas e respirador para vapores orgânicos | III<br><br>I<br><br>I |       |
| Químico<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono (G) | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as operações de manutenção com óleos lubrificantes e abastecimento com óleo diesel. | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                          | Reduzir a exposição do trabalhador os produtos químicos.<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de nitrílicas, respirador.                                                                                                        | II<br><br>I           | Anual |
| Mecânico<br>Acidentes (G)                                    | Explosão em locais que apresentam concentração de líquidos inflamáveis.                                                                               | Queimaduras e a morte.                                                                                                   | Executar o monitoramento da concentração de gases no local de trabalho e adequar o serviço a NR – 20 com treinamento para os trabalhadores.                                                                                                | III                   |       |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                    | Acidentes com máquinas e equipamentos                                                                                                                 | Escoriações, cortes, fraturas e/ou esmagamentos.                                                                         | Promover treinamento para os operadores de máquinas, elaborar ordens de serviço colocar proteção nas máquinas, promover organização/limpeza no lay-out do local.                                                                           | II                    |       |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                    | Queda do mesmo nível                                                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                         | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                                                                                                         | IV                    |       |
| Ergonômico (L)                                               | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/                                                                                     | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador,                                                              |                                                                                                                                                                                                                                            |                       |       |



|                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                     |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
|                                                                                                   | ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados.... | proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, Comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                              | IV |  |
| Ergonômico (L)                                                                                    | Postura inadequada                                     | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                             | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                   | IV |  |
|                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                     | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                     | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                           |                                                            |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>SETOR:</b><br>Patrulha Agrícola            | <b>CARGO:</b> Chefe de Serviços e Máquinas e Equipamentos | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe de Serviços e Máquinas e Equipamentos |                                |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | <b>CBO:</b> Não informado                                 |                                                            |                                |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais | <b>Quadro:</b> CC                                         |                                                            |                                |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 4,00 metros, piso cerâmico, forro de madeira.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Executar rotinas administrativas.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Intensidade ou concentração</b>            | <b>Técnica utilizada</b>                                  | <b>Tempo Exposição</b>                                     | <b>Trajetória e Propagação</b> |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA                                            | NA                                                        | NA                                                         | NA                             |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        | <b>CA</b>                                                 | <b>EFICÁZ (S/N)</b>                                        | <b>ATENUAÇÃO</b>               |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Exames ocupacionais                           | NA                                                        | S                                                          | NA                             |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( X )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Patrulha Agrícola, Função de Chefe de Serviços e Máquinas e Equipamentos, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |                                               |                                                           |                                                            |                                |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                           |                                                            |                                |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento rural                                                                     |                                                                                                                      | SETOR: Patrulha Agrícola                                                                                                                                                                                                                                        | CARGO: Chefe de Serviços e Máquinas e Equipamentos                                                                                                              | FUNÇÃO: Chefe de Serviços e Máquinas e Equipamentos |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                                 | FONTES GERADORAS                                                                                                     | POSSÍVEIS DANOS À SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS DE CONTROLE                                                                                                                                             | PRIORIDADE                                          | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                             | Queda do mesmo nível                                                                                                 | Cortes, contusões, escoriações, fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência.                                                                                                                                                                               | Fazer o uso de calçados antiderrapantes, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio.                                              | IV                                                  |               |
| Ergonômico<br>(L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ferramentas e máquinas inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                          | IV                                                  |               |
| Ergonômico (L)                                                                                        | Postura inadequada                                                                                                   | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                               | IV                                                  |               |
|                                                                                                       |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores. | V                                                   |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO, II – CURTO PRAZO III – MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                     |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA:</b><br>Desenvolvimento Rural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SETOR:</b> Transportes                                                                                                                                      | <b>CARGO:</b> Motorista de Veículos Pesados<br>Supervisor Técnico de Taxímetro<br>Tratorista | <b>FUNÇÃO:</b> Motorista de veículo pesado                   |                                                        |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                | <b>CBO:</b> Não informado                                                                    |                                                              |                                                        |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais                                                                                                                  |                                                                                              | <b>Quadro:</b><br>CLT/Estatutário<br>Contrato Administrativo |                                                        |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem local definido</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sem ambiente definido.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conduzir veículos;</li> <li>Eventualmente executar pequenos reparos, engraxe e abastecimento de veículos.</li> <li>Conduzir caminhão tanque e caçamba;</li> <li>Abastecer máquinas pesadas in-loco e caminhão caçamba;</li> <li>Abastecer tonéis de 200 litros com óleo diesel;</li> <li>Abastecer com bomba elétrica.</li> </ul> |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Caminhão Caçamba MB 1620 Truc, MB Atron (2015), Caminhão caçamba MB 1620 (2007,2010,2014), MB Atron 2324 (2015).</li> </ul>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Óleo diesel, óleo e graxa mineral eventualmente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Físico (ruído e vibração) e Químicos (Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono – óleo diesel, óleos e graxas minerais)</li> </ul>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Intensidade ou concentração</b>                                                                                                                             | <b>Técnica utilizada</b>                                                                     | <b>Tempo Exposição</b>                                       | <b>Trajetória e Propagação</b>                         |
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Avaliação 2015<br>Dose: 34,03 %<br>Tempo: 293 min<br>NEN=80,72 dBA<br><br>Avaliação 2016<br>MB 1620 (2007)<br>Dose: 20,40 %<br>Tempo: 80 min<br>NEN= 86,46 dBA | Dosimetria                                                                                   | 8:00 horas                                                   | Pelo ar e todas as direções                            |
| Físico<br>Vibração                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | A Avaliar em 2016                                                                                                                                              | Qualitativa                                                                                  | 8:00 horas                                                   | Pelo contato cutâneo                                   |
| Químicos<br>(Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - Óleo diesel Névoa de óleo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A avaliar 2016<br>ACGIH Limite de Exp. 5 mg/m <sup>3</sup> , TLV-TWA<br>10 mg/m <sup>3</sup> TLV-STEL                                                          | Qualitativa                                                                                  | Eventual                                                     | Pelo ar e por contato, contato cutâneo e por inalação. |
| Químicos<br>(Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - óleos e graxas minerais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                                                                                                                                             | Qualitativa                                                                                  | Eventual                                                     | Pelo líquido e contato cutâneo                         |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                              |                                                        |

| AGENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS | CA | EFICÁZ (S/N) | ATENUAÇÃO                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----|--------------|--------------------------------------|
| Físico<br>Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Físico<br>Vibração                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Químicos<br>(Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - Óleo diesel Névoa de óleo)                                                                                                                                                                                                                    | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| Químicos<br>(Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono - óleos e graxas minerais)                                                                                                                                                                                                                      | Não encontrada                  | NA | NA           | Não neutralizada as ações dos riscos |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Botina de segurança (31701)                                                                                                                                                                                                                 |                                 |    |              |                                      |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Protetor auricular, Protetor solar, Creme dermo protetor, Respiradores para vapores orgânicos, Calçado de Segurança.                                                                                                                                       |                                 |    |              |                                      |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?: ( X )SIM ( )NÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |    |              |                                      |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Transportes, Função de Motorista de Caminhão, são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física (ruído). Código GFIP (4) |                                 |    |              |                                      |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                           |                                 |    |              |                                      |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Desenvolvimento Rural |                                                                                                                            | SETOR: Transportes                                                                                                                                                                                                                                   | CARGO: Motorista de Veículos Pesados Supervisor Técnico de Taxímetro Tratorista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FUNÇÃO: Motorista de Caminhão                               |               |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|
| RISCO                             | FONTE GERADORA                                                                                                             | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                              | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                                                  | MONITORAMENTO |
| Físico<br>Ruído (G)               | Exposição ao ruído de máquinas e equipamentos utilizados.                                                                  | Perda auditiva, dor de cabeça e gastrite.                                                                                                                                                                                                            | <p>Executar manutenção preventiva, corretiva e preditiva dos veículos automotores.</p> <p>Balancear e equilibrar partes moveis.</p> <p>Lubrificar eficazmente rolamentos, mancais e outros.</p> <p>Regular os motores</p> <p>Realizar estudo para implantação de ar condicionado de todos os veículos da frota.</p> <p>Caso não seja possível a medida de proteção coletiva de imediato utilizar protetor auricular, quando realizar atividades próximo de máquinas ruidosas.</p> | <p>II</p> <p>II</p> <p>II</p> <p>II</p> <p>III</p> <p>I</p> | Anual         |
| Físico<br>Vibrações (M)           | Exposição ocupacional às Vibrações de mãos e braços (VMB) em utilização de ferramentas e equipamentos manuais vibratórios. | A vibração pode provocar efeitos endocrinológicos e metabólicos, aumento da oxigenação e ventilação pulmonar, debilitação no sistema nervoso, sangramento no trato gástrico e aumento da taxa de batimento que ocasiona a vasoconstrição periférica. | Avaliar vibração no desenvolvimento das tarefas diárias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | II                                                          | Anual         |



|                                                               |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |       |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|
| Físico<br>Radiação ã ionizante (M)                            | Exposição da radiação solar durante as atividades diárias                                                             | Queimaduras                                                                                                                                                                                                                                                     | Reduzir a exposição do trabalhador a radiação solar.<br><br>Utilizar filtro solar quando exposto ao sol                                                                                                                                                                  | II<br><br>I                     | Anual |
| Químico<br>Óleo Diesel (G)                                    | Exposição a óleo diesel durante as operações de abastecimento.                                                        | Dermatites de contato, foliculites e piodermes. Pode provocar dor de cabeça, sonolências e lassidão, pode provocar torpor, alucinações visuais.                                                                                                                 | Realizar Programa de Proteção Respiratória (PPR)<br><br>Requisitar compra de bomba de abastecimento de óleo diesel.<br><br>Avaliar concentração de vapores de óleo diesel<br><br>Utilizar creme dermoprotetor ou luvas de nitrílicas e respirador para vapores orgânicos | II<br><br>III<br><br>I<br><br>I | Anual |
| Químico<br>Hidrocarbonetos e outros compostos de carbono) (G) | Exposição a hidrocarbonetos e outros compostos de carbono durante as atividades de lubrificação dos veículos          | Dermatites de contato, foliculites e piodermes.                                                                                                                                                                                                                 | Reduzir a exposição do trabalhador aos agentes químicos.<br><br>Utilizar cremes dermoprotetores ou luvas de nitrílicas                                                                                                                                                   | V<br><br>I                      | Anual |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                     | Acidente de transito - veículos                                                                                       | Lesões, fraturas, morte.                                                                                                                                                                                                                                        | Promover treinamento de Direção defensiva<br><br>Fazer uso do cinto de segurança                                                                                                                                                                                         | IV<br><br>I                     |       |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                     | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado.                                        | IV                              |       |
| Ergonômico (L)                                                | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                                                                   | IV                              |       |

|                                                                                                    |                    |                                         |                                                                                                                                                                     |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos. | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos).<br>Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                | IV |  |
|                                                                                                    |                    |                                         | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar os trabalhadores expostos aos agentes. | V  |  |
|                                                                                                    |                    |                                         | Treinar os funcionários sobre a ação e efeitos dos riscos, tornando o uso dos EPIs obrigatório.                                                                     | II |  |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                    |                                         |                                                                                                                                                                     |    |  |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------|--------------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Vice-Prefeito Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                        |  | <b>CARGO:</b> Vice-prefeito |                   | <b>FUNÇÃO:</b> Vice - Prefeito |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado   |                   |                                |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  |                             | <b>Quadro:</b> CC |                                |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Substituir prefeito quando o mesmo não se encontra</li> <li>Relar rotinas inerentes a secretaria</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador e telefone</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>    |                   | <b>Tempo Exposição</b>         |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NA                                            |  | NA                          |                   | NA                             |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                   |                   | <b>EFICÁZ (S/N)</b>            |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                          |                   | S                              |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Vice - Prefeito, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                             |                   |                                |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Vice-Prefeito Municipal                                                                |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Vice-prefeito                                                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO: Vice - Prefeito |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE              | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                      |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                      |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                      |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                       |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                         |               |

## ANALISE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|------------------------|--|
| <b>SECRETARIA:</b> Vice-Prefeito Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>SETOR:</b> Gabinete                        |  | <b>CARGO:</b> Assessor geral de Gabinete |  | <b>FUNÇÃO:</b> Chefe   |  |
| <b>FASE:</b> ( x ) Antecipação ( x ) Reconhecimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  | <b>CBO:</b> Não informado                |  |                        |  |
| <b>Nº de trabalhadores expostos:</b> 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Jornada de Trabalho:</b> 40 horas semanais |  | <b>Quadro:</b> CC                        |  |                        |  |
| <b>Descrição do Setor de Trabalho:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prédio de alvenaria, pé direito de 3,00 metros, piso de cerâmica e teto de concreto armado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>Condições do ambiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iluminação natural e artificial, ventilação natural e artificial, seco, climatizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>Atividades exercidas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atividades administrativas em geral</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>Máquinas e equipamentos empregados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Computador, impressora e telefone.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>Matérias-primas e produtos manipulados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material administrativo</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>Agentes nocivos a avaliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nenhum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>Agente Avaliado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Intensidade ou concentração</b>            |  | <b>Técnica utilizada</b>                 |  | <b>Tempo Exposição</b> |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | NA                                            |  | NA                                       |  | NA                     |  |
| <b>MEDIDAS DE CONTROLE ENCONTRADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>AGENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>EPC/EPI/MEDIDAS ADMINISTRATIVAS</b>        |  | <b>CA</b>                                |  | <b>EFICÁZ (S/N)</b>    |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Exames ocupacionais                           |  | NA                                       |  | S                      |  |
| <b>ATENUAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (Riscos Mecânicos):</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>EQUIPAMENTOS RECOMENDADOS PARA A FUNÇÃO:</b> Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>A FUNÇÃO NECESSITA DE TREINAMENTO DE NR-06?:</b> ( )SIM ( x )NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| <b>CONCLUSÃO:</b><br>Concluimos que as atividades no Setor de Gabinete, Função de Auxiliar Administrativo, não são enquadradas como “atividades especiais”, conforme o Anexo IV do Decreto 3048 de 06.05.99, eis que não foi constatado indício de exposição a riscos de natureza física, química ou biológica que pela intensidade, duração e frequência, pudessem causar danos a saúde e integridade física do trabalhador CÓDIGO GFIP (0). |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |
| EPC= Equipamento de Proteção Coletiva, EPI= Equipamento de Proteção Individual, S= Sim, N= Não, NA= Não Aplicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                          |  |                        |  |

## QUADRO DE RECONHECIMENTO E CONTROLE DE RISCOS AMBIENTAIS

| SECRETARIA: Vice-Prefeito Municipal                                                                |                                                                                                                       | SETOR: Gabinete                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO: Instrutor de Pintura                                                                                                                                                                                                       | FUNÇÃO: Auxiliar Administrativo |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| RISCO                                                                                              | FONTE GERADORA                                                                                                        | POSSÍVEIS DANOS A SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                         | MEDIDAS CONTROLE                                                                                                                                                                                                                  | PRIORIDADE                      | MONITORAMENTO |
| Mecânico<br>Acidentes (L)                                                                          | Queda do mesmo nível                                                                                                  | Cortes, contusões, escoriações fraturas, lesões cerebrais, perda de consciência                                                                                                                                                                                 | Utilizar calçado de segurança, placas de piso escorregadio, cuidar com desnivelamento de pisos – rampas e buracos, solo escorregadio, instalar fita antiderrapante nos pisos e escadas, manter o ambiente de trabalho organizado. | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postos, ambientes de Trabalho, posturas incorretas, Equipamentos/ ferramentas e máquinas Inadequadas ou improvisados. | Podem afetar a integridade física ou mental do trabalhador, proporcionando-lhe desconforto ou doença, gerando distúrbios psicológicos e fisiológicos provocando alterações no organismo e estado emocional, comprometendo sua produtividade, saúde e segurança. | Realizar análises ergonômicas conforme NR 17 item 8.4.                                                                                                                                                                            | IV                              |               |
| Ergonômico (L)                                                                                     | Postura inadequada                                                                                                    | Dor nas costas, pescoço, braços e mãos.                                                                                                                                                                                                                         | Pausas programadas para alongamento (01 ou 02 pausas de 15 minutos). Pausa de 05 minutos a cada hora de trabalho.                                                                                                                 | IV                              |               |
|                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizar exames admissionais, mudança de função, periódicos e demissionais, conforme o PCMSO, com a finalidade de acompanhar quadro de saúde dos trabalhadores.                                                                   | V                               |               |
| PRIORIDADE I – IMEDIATO , II CURTO PRAZO III MÉDIO PRAZO IV – LONGO PRAZO V – MEDIDA JÁ IMPLANTADA |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |               |

#### **IV PARTE**

#### **TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO LTCAT**

**FRANCIELLE BARBOZA SEVERO**  
**Engenheira de Segurança do Trabalho**  
**CREA-RJ- 2012116384**  
**CREA-RS-140785**

## V PARTE

### BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

ABERGO. *Associação Brasileira de Ergonomia*. 2005. Apresenta informações gerais sobre a instituição. Disponível em :<<http://www.abergo.org.br>>. Acesso em: 09 nov. 2005.

ALI, S. A. *Dermatoses ocupacionais*, [colaboração de] Célia Márcia Riscala et al. São Paulo: FUNDACENTRO:FEUNDUNESP, 1994.

ARAUJO, G. M.; REGAZZI, R. D. *Perícia e avaliação de ruído e calor passo a passo- Teoria e prática*. Rio de Janeiro: (s.n), 1999.

COUTO, H. A. *Como implantar ergonomia na empresa*. Belo Horizonte; Ergo Editora, 2000.

COUTO, H. A. *Ergonomia aplicada ao trabalho: manual técnico da máquina humana*. Belo Horizonte; Ergo Editora, 1995. v. 1.

COUTO, H. A. *Ergonomia aplicada ao trabalho: manual técnico da máquina humana*. Belo Horizonte; Ergo Editora, 1995. v. 2.

GRANDJEAN, E. *Manual de ergonomia: adaptando o trabalho ao homem*. Porto Alegre: Artes Médicas, 1998.

GOES, R. C. *Toxicologia industrial: um guia prático para prevenção e primeiros socorros*. Rio de Janeiro: Livraria e editora Revinter Ltda, 1997.

*Manual de toxicologia industrial*. Rio de Janeiro: Livraria e Editora Revinter Ltda. 1ª Reimpressão, 1998.

MENDES, R. *Patologia do Trabalho*. Rio de Janeiro: Editora Atheneu, 1995.

Portaria MTE Nº 3.214, de 08 de junho de 1978.

PERES, C. C. *Introdução à Ergonomia*. [S.l.: s.n.]. 2002.

PIZA, F. T. *Conhecendo e eliminando riscos*. [S.l.:s.n.], [1999?].

RAMAZZINI, B. *As doenças dos trabalhadores*. Tradução de Raimundo Estrela. 3. ed. São Paulo: FUNDACENTRO, 2000.

SALIBA, Tuffi Messias. *Legislação de segurança, acidente do trabalho e saúde do trabalhador*. São Paulo: LTr, 2002.