UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO PARA SERVIDOR DOCENTE

PORTARIA DE LOCALIZAÇÃO n° 03, de 24 de julho de 2025

A Pró-Reitora Liana Holanda Nepomuceno Nobre, Matrícula SIAPE nº **1668954**, da UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO, usando das atribuições que lhe confere a Portaria nº 1.374, de 31 de agosto de 2024, resolve:

Art. 1º A Pró-Reitora Liana Holanda Nepomuceno Nobre, Matrícula SIAPE nº **1668954**, CPF n°: **72477601334**, usando das atribuições que me confere o estatuto da UFERSA, **declaro** que o servidor solicitante Fernanda Loffler Niemeyer Attademo, matrícula SIAPE nº 1975456, **é ocupante do cargo de Professora Visitante,** lotada na Pro-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação, exercendo suas atividades nos setores: Laboratório de Morfofisiologia Animal Aplicada Centro de Multiplicação de Animais Silvestres – CEMAS; e parceria para pesquisa e aulas práticas no Projeto Cetáceos da Costa Branca – PCCB e no Centro Nacional de Pesquisa e Conservação de Mamíferos Aquáticos/ICMBio – CMA/ICMBio desde 06/01/2025, com carga horária semanal de 40 horas, conforme a portaria de designação nº: 2.207, de 27 de dezembro de 2024.

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

ATIVIDADES		Tempo (h) por semana	LOCAL
Preparação / Planejamento das Aulas			
Atendimento Extra Classe de Aluno(a)			
Atividades Administrativas			
Atividades de Ensino à Distância	Teóricas		
	Práticas		
Atividades de Ensino presencial	Teóricas	6 horas	Pro-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação Graduação de medicina veterinária
	Práticas	4 horas	Centro de Multiplicação de Animais Silvestres – CEMAS Projeto Cetáceos da Costa Branca – PCCB
Atividades de Pesquisa	Teóricas	4 horas	Laboratório de Morfofisiologia Animal Aplicada
	Práticas	16 horas	Laboratório de Morfofisiologia Animal Aplicada - LABMORFA Projeto Cetáceos da Costa Branca – PCCB Centro Nacional de Pesquisa e Conservação de Mamíferos Aquáticos/ICMBio – CMA/ICMBio
Atividades de Orientação	Teóricas	2 horas	Laboratório de Morfofisiologia Animal Aplicada - LABMORFA

	Práticas	8 horas	Laboratório de Morfofisiologia Animal Aplicada - LABMORFA Centro Nacional de Pesquisa e Conservação de Mamíferos Aquáticos/ICMBio – CMA/ICMBio
Atividades de Extensão	Teóricas		
	Práticas		
*Outras atividades desempenhadas no cargo/função			
TOTAL de horas equivalentes à Jornada de Trabalho (semanal): 40 horas			

*Detalhar outras Atividades desempenhadas no cargo:

_____
_____
_____
_____
_____

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

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

Atividades realizadas com Exposição a Riscos Ocupacionais de forma permanente/habitual	**Há exposição a agentes de risco?**	**Tempo (h) por semana**
Se houver ocorrência **simultânea** de riscos diferentes, favor indicar **quais os agentes de risco envolvidos**. **BIOLÓGICOS E QUIMICOS**	[X] Sim [ ] Não	28 horas
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) **BIOLÓGICO(S)**	[ ] Sim [ ] Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) **QUÍMICO(S)**	[ ] Sim [ ] Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) **FÍSICO(S)**: Exposição Níveis de Ruído Contínuo ou Intermitente, Ruído de Impacto, Calor, Frio, Umidade, Vibrações	[ ] Sim [ ] Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) **PERIGOSO(S)** - Exemplo: Atividades com Eletricidade, Inflamáveis, Explosivos, Segurança Pessoal ou Patrimonial	[ ] Sim [ ] Não	
Carga horária de trabalho efetivo de atividades práticas EM CONTATO com AGENTE(S) **INSALUBRE(S)** OU **PERIGOSO(S)** - Exemplo: Radiação Ionizante/ Substâncias Radioativas, Radiação Não Ionizante e Gratificação por Trabalho com Raios-X ou Substâncias Radioativas	[ ] Sim [ ] Não	

IMPORTANTE: A avaliação da documentação será feita de forma única, sendo obrigatória a inclusão no processo de todos os documentos necessários à comprovação de atividades insalubres

ou perigosas. Serão desconsideradas as exposições a risco(s) ocupacional(is) em que não houve a devida comprovação/justificativa.

OBSERVAÇÃO: Segundo a Instrução Normativa IN n°. 15: Art. 16: **É responsabilidade do gestor da unidade administrativa informar à área de recursos humanos quando houver alteração dos riscos**, que providenciará a adequação do valor do adicional, mediante elaboração de novo laudo. Art. 17: Respondem nas esferas administrativa, civil e penal, os peritos e dirigentes que concederem ou autorizarem o pagamento do adicional em desacordo com a legislação vigente.

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

Assinatura do Servidor Requerente **Assinatura da Chefia**