|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** | **FUNÇÃO** | **CBO** | **INSALUBRIDADE** | | **PORCENTAGEM** | | | **PERICULOSIDADE 30%** | | **APOSENTADORIA ESPECIAL** | | **EXPOSIÇÃO À AGENTE NOCIVO** | | **OCORRÊNCIA DE AGENTE NOCIVO** | **COLABORADOR POSSUI TREINAMENTOS OBRIGATÓRIOS?** | |
| SIM | NÃO | 10% | 20% | 40% | SIM | NÃO | SIM | NÃO | SIM | NÃO | GFIP: 00; 01; 02; 03; 04 | NR 10-  SIM ( ) NÃO ( ) | NR 12-  SIM ( ) NÃO ( ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA: | DATA : |