



**Prefeitura
de Jundiaí**

Anexo I

Dos Indicadores de Atividade de Fiscalização

Descrição		
	Sim	Não
As ações de fiscalização ocorrem com habitualidade? (no mínimo duas vezes na semana)		
As ações de fiscalização são acompanhadas por agentes de segurança pública?		
Risco de integridade física por população em geral		
Risco de integridade física por agente fiscalizado		

Em _____ / _____ / _____.

Assinatura servidor (a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Diretor (a) do Depto.

Assinatura Secretário (a) Municipal



Prefeitura de Jundiaí

Anexo II

Relatório de Atividades Externas de Agente de Fiscalização de Posturas Municipais.

Servidor (a):_____ Matrícula_____

Órgão: _____

Chefia Imediata: _____ **Matrícula:** _____

Descrição das atividades externas de fiscalização:

Declaramos que as atividades acima informadas são desempenhadas habitualmente, no mínimo, _____ vezes por semana e que estamos cientes da obrigação de comunicar, imediatamente, a Secretaria de Administração e Gestão de Pessoas da cessação do desempenho das atividades em condições que autorize o pagamento do adicional de risco de vida e que **a solicitação deverá ser renovada em caso de alteração de local de trabalho, deixando o servidor de fazer jus ao recebimento do adicional, caso não renovada.**

Em / / .

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Diretor (a) do Depto.

Assinatura Secretário (a) Municipal