

Imprimindo o Perfil Profissiográfico Previdenciário

Veja também os Itens:

- [Cadastrando Histórico Funcional](#)
- [Imprimindo o Perfil Profissiográfico Previdenciário](#)
- [Cadastro do Histórico Funcional](#)
- [Impressão do Perfil Profissiográfico Previdenciário](#)
- [Perfil Profissiográfico Previdenciário - Definição](#)

O **PPP** é um documento que atesta as **Condições de Trabalho** de um profissional e detalha a sua condição de saúde. Na prática, ele **assegura os direitos trabalhistas perante à previdência social** e, para as empresas, evita eventuais processos. É por isso que, quando um [funcionário](#) quer uma Aposentadoria Especial, o **Perfil Profissiográfico Previdenciário** é o documento mais importante entre todos. Emitido pela [empresa](#), ele é obrigatório e comprova que o [funcionário](#) trabalhou em um ambiente com [exposição a agentes nocivos à saúde](#) e/ou à sua integridade física.

Hoje, o **PPP** é parte de uma exigência previdenciária e permite, para alguns [trabalhadores](#), que possam se aposentar mais cedo — na modalidade conhecida como “**Aposentadoria Especial**”. O **PPP (Perfil Profissiográfico Previdenciário)** é um documento histórico-laboral do **trabalhador**. Ele contém informações da [empresa](#), do [profissional](#), mas principalmente acerca das [condições de trabalho](#), incluindo resultados de monitoração biológica.

Ou seja, para simplificar:

o documento **descreve o [histórico profissional](#) de um [funcionário](#) na sua [empresa](#)**, detalhando informações sobre as condições às quais o mesmo foi [exposto](#). O **PPP** é conhecido como um instrumento importante para tornar transparente se um [trabalhador](#) exerceu sua [função](#) em um [ambiente exposto a agentes nocivos](#), enquadrados como **periculosidade ou insalubridade**.

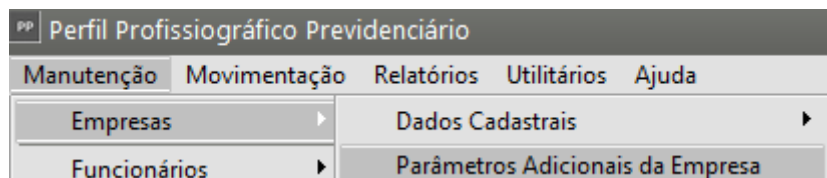
Assim, o documento, além de reunir informações administrativas básicas, como nome, [cargos](#) ocupados e descrição das atividades, ele também detalha:

- Registros ambientais;
- Resultados de monitoração biológica de todo o período trabalhado;
- Fatores de risco e [agentes nocivos](#) aos quais o [trabalhador](#) está/esteve exposto;
- A intensidade e o nível de concentração dos agentes ou fatores de risco, bem como [exames médicos](#) clínicos que possam comprovar seu efeito na saúde do [trabalhador](#).

a) OBSERVAÇÃO:

É facultada a inclusão de informações **complementares ou adicionais ao PPP**.

Caso seja necessário a inclusão dessas informações, você deverá cadastrá-las no menu **Manutenção>Empresas>Parâmetros Adicionais da Empresa**



Campo Observações

A imagem mostra uma janela de software intitulada 'Parâmetros'. Ela contém os seguintes campos e elementos:

- CNAE:** Um campo de texto com o valor '1111111'.
- CEI:** Um campo de texto vazio.
- Responsável pela Empresa:** Um grupo de campos contendo:
 - NIT:** Um campo de texto vazio.
 - Nome:** Um campo de texto vazio.
- Observações:** Uma área de texto grande com o texto 'Observações para o Perfil Profissiográfico Previdenciário' e uma barra de rolagem.
- Botões:** Na parte inferior direita, há dois ícones: um de salvar (disquete) e um de cancelar (documento com X).

b) Para cadastrar o [Histórico Funcional](#) do [Funcionário](#), acesse o menu **Movimentação>Funcionários>Histórico Funcional>Cadastra**

PP Perfil Profissiográfico Previdenciário

Manutenção 12.890.8 Movimentação Relatórios Utilitários Ajuda

Definir empresa

Funcionários Histórico Funcional Cadastra

PP Histórico Funcional - Inclusão

Código Funcionário Nome Data Referência

Sector Cód. Cargo C.B.O. 2002 Cód. Função

Tipo de Cadastro do Local de Trabalho

☒ CNPJ ☐ CEI

CNPJ 00000000/0000-00

Tipo de Exposição a Agentes Nocivos

Atividades

?

?

?

c) Para cadastrar as [Condições Ambientais do Trabalho](#) (agentes nocivo) acesse o link **Movimentação>Funcionários>Condições Ambientais do Trabalho - Agentes Nocivos>Cadastra**

PP Perfil Profissiográfico Previdenciário

Manutenção 12.890.8 Movimentação Relatórios Utilitários Ajuda

Definir empresa

Funcionários Histórico Funcional Cadastra

Sócios/Autônomos Condições Ambientais do Trabalho - Agentes Nocivos

MODEL

Condições Ambientais do Trabalho: Agentes Nocivos - Inclusão

Funcionário | Agentes Nocivos | Responsável

Código Funcionário Nome Data Referência

Descrição das atividades desempenhadas:

Ambiente de Trabalho

Local ambiente de trabalho

Sector

Identificação do Local

Tipo Inscrição

☐ CNPJ ☐ CAEPF ☐ CNO

Num. Inscrição

d) Para cadastrar os [Exames Médicos](#) dos [Funcionários](#), acesse o menu **Movimentação>Funcionários>Exames Médicos>Cadastra**

Perfil Profissiográfico Previdenciário

Manutenção | Movimentação | Relatórios | Utilitários | Ajuda

12.890.8

Definir empresa

Funcionários

Sócios/Autônomos

Gerenciamento de Transmissão eSocial

Histórico Funcional

Condições Ambientais do Trabalho - Agentes Nocivos

Exames Médicos

Cadastra

Exames Médicos - Inclusão

Principal | Exames

Funcionário

Código Nome

Tipo de Exame

☒ Admissional

☐ Periódico

☐ Retorno ao Trabalho

☐ Mudança de Função

☐ Monitoração Pontual

☐ Demissional

Informações do ASO

Data do ASO

Fim de Validade

Resultado do ASO

☐ Apto

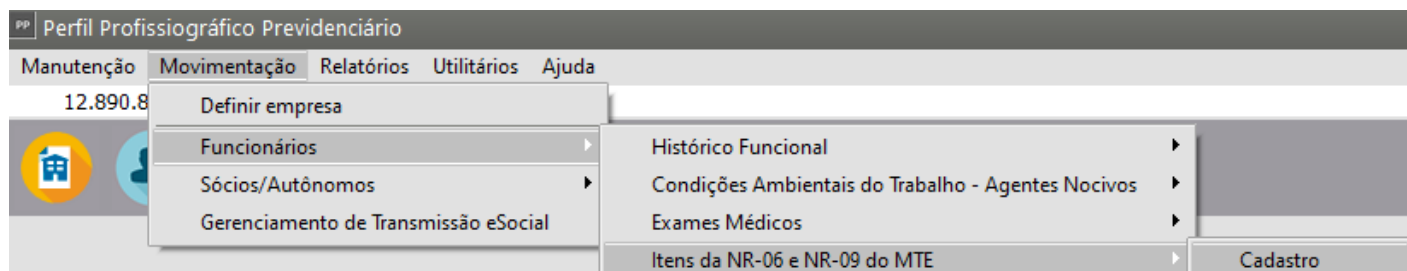
☐ Inapto

Informação dos Responsaveis

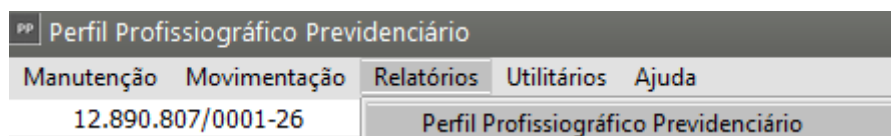
Cod. Responsável PCMSO

Cod. Médico Emitente ASO.

e) Para cadastrar os [itens da NR 06 e NR 09](#), acesse o link **Movimentação>Funcionários>Itens da NR-06 e NR-09 do MTE**



f) Para imprimir o Perfil Profissiográfico Previdenciário, acesse o menu **Relatórios>Perfil Profissiográfico Previdenciário**.



Você deverá informar o código do [funcionário](#) para o qual deve ser impresso o **PPP** e a **data de emissão do documento**.

Abaixo, veja exemplo da impressão do PPP:

Impressão do Perfil Profissiográfico Previdenciário

Funcionário

5

Data de Emissão

31/07/2023

Configurações

Impressora

Formulário (col.)

80 132

?



PREVIDÊNCIASOCIAL

PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO

| I SEÇÃO DE DADOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | | | | |
|--|----------------|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|---|--------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------|
| 1 - CNPJ do Domicílio Tributário / CEI | | | 2 - Nome Empresarial | | | | 3 - CNAE | | |
| 12.890.807/0001-26 | | | MODELO SIMPLES NACIONAL | | | | 1111111 | | |
| 4 - Nome do Trabalhador | | | | | 5 - BR/POH | | 6 - NIT | | |
| Funcionario | | | | | Não Aplicável | | 48657836952 | | |
| 7 - Data Nascimento | | 8 - Sexo | 9 - CTPS (Nº, Série e UF) | | 10 - Data Admissão | | 11 - Regime Revezamento | | |
| 01/01/2000 | | Masculino | 0386207 - 8876 - | | 01/07/2023 | | | | |
| 12 - CAT REGISTRADA | | | | | | | | | |
| 12.1 - Data do Registro | | 12.2 - Número da CAT | | 12.1 - Data do Registro | | 12.2 - Número da CAT | | | |
| | | | | | | | | | |
| 13 - LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO | | | | | | | | | |
| 13.1-Período | 13.2- CNPJ/CEI | 13.3 - Setor | | 13.4 - Cargo | | 13.5 - Função | | 13.6 - CBO | 13.7- GFIP |
| | | | | | | | | | |
| 14 - PROFISSIOGRAFIA | | | | | | | | | |
| 14.1 - Período | | 14.2 - Descrição das Atividades | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| II SEÇÃO DE REGISTROS AMBIENTAIS | | | | | | | | | |
| 15 - EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS | | | | | | | | | |
| 15.1-Período | 15.2- Tipo | 15.3-Fator de Risco | | 15.4-Intens./Conc. | 15.5-Técnica Utilizada | | 15.6-EPC Eficaz | 15.7-EPI Eficaz | 15.8- CAEPI |
| 01/07/2023 | F | Ruído | | 55 | Técnica utilizada na medição do agente | | Sim | Sim | 1111111 |
| 16 - RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS | | | | | | | | | |
| 16.1 - Período | 16.2 - NIT | 16.3 - Registro Conselho de Classe | | | 16.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado | | | | |
| 01/07/2023 | | 111111111 | | | DR.CARLOSCAMPOS | | | | |
| III SEÇÃO DE RESULTADOS DE MONITORAÇÃO BIOLÓGICA | | | | | | | | | |
| 17 - EXAMES MÉDICOS CLÍNICOS E COMPLEMENTARES (Quadros I e II, da NR-07) | | | | | | | | | |
| 17.1- Data | 17.2 - Tipo | 17.3 - Natureza | | | 17.4- Exame | 17.5 - Indicação de Resultados | | | |
| | | | | | | | | | |
| 18 - RESPONSÁVEL PELA MONITORAÇÃO BIOLÓGICA | | | | | | | | | |
| 18.1 - Período | 18.2 - NIT | 18.3 - Registro Conselho Classe | | | 18.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado | | | | |
| | | | | | | | | | |

As informações cadastrada nos Parâmetros Adicionais da Empresa ficarão impressas no campo Observações



PREVIDÊNCIA SOCIAL

PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------|
| IV RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES | | |
| <i>Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029/95, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade de por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.</i> | | |
| 19 - Data Emissão PPP | 20 - REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA | |
| 31/07/2023 | 20.1 - NIT | 20.2 - Nome |
| | (Carimbo) | (Assinatura) |
| OB S E R V A Ç Õ E S | | |
| Observação para o Perfil Profissiográfico Previdenciário | | |