

	SISTEMA DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA TRABALHO EM ALTURA	Nome: Setor: Dep. Técnico Externo Função:		
<p align="center"><u>CHEK - LIST</u></p> <p>Devem ser atendidas as RECOMENDAÇÕES logo após sua notificação. Até serem tomadas medidas cabíveis a obra deve ser paralisada ou parte, de acordo com a gravidade de cada situação.</p> <p>Notificar imediatamente as ANORMALIDADES ENCONTRADAS após sua identificação. Registrar abaixo qualquer irregularidade e anormalidade encontrada:</p> <p>Anotações: _____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura: _____</p>				
EPI ANALISADOS		SIM	NÃO	N.A
O cinturão pára-quedista está em perfeito estado?				
O talabarte de segurança apresenta algum tipo de desgaste que comprometa a segurança ?				
O talabarte de segurança em Y apresenta algum desgaste que comprometa a segurança ?				
As argolas e mosquetões estão livres de ferrugem ou em bom estado?				
Os mosquetões estão em perfeito estado, com as molas e roscas limpas?				
O trava-quedas está funcionando perfeitamente?				
O trava-quedas apresenta desgaste que comprometa seu funcionamento?				
O capacete apresenta algum tipo de desgaste que comprometa a segurança ?				
Os óculos apresenta algum tipo de desgaste que comprometa a segurança ?				
A botina está em estado adequado e conservado?				
A luva apresenta algum tipo de desgaste que comprometa a segurança ?				

Observações:

Cruz Alta – RS _____ de _____ de 20_____

APROVAÇÃO GERÊNCIA:	Data: 10-08-2016
_____ Nome legível	_____ Assinatura

Nome legível do empregado

Assinatura do empregado

Ciente em: ____/____/____