

| | | | |
|------|---|----------------------------|-----------------------|
| logo | Ficha de Controle de Entrega de Equipamento de Proteção Individual | Nº: 00025-00 | Página: 1 de 2 |
| | | Classificação: Uso Interno | Rev.: 00 - 16/08/2016 |

1. IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | | |
|---------|--|--------------|--|-------------------|--|
| Nome: | | CBO: | | Data de Admissão: | |
| CPF: | | N. Registro: | | Data de Demissão: | |
| Função: | | Obra/Setor: | | | |

2. OBSERVAÇÕES

- Não rasurar este documento;
- Conservar limpo para fins administrativos e fiscalizações.

3. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para fins de direito que estou recebendo nesta data, os Equipamentos de Proteção Individual, abaixo relacionados, fornecidos gratuitamente pela empresa e destinados exclusivamente a minha proteção contra Acidentes e/ou doenças, nos termos do Art. 166 do c.c. Art.191 da C.L.T. e com a NR-6 da Portaria nº 3.214/78. Declaro também estar ciente, comprometendo-me a cumprir as determinações abaixo, estabelecidas pela empresa:

- Usar os equipamentos de Proteção Individual que me forem entregues de forma adequada, sempre que estiver em locais onde a utilização dos mesmos se fizer obrigatória;
- Zelar pela guarda e conservação dos EPI'S que me forem entregues, não entregando a outros empregados;
- Comunicar imediatamente a empresa no caso de quebra, desgaste, perda ou extravio do EPI, para que o mesmo seja repostado de imediato.
- Devolver os EPI'S a que estiverem em meu poder, no caso de desligamento da empresa, ou desde já autorizando o referido desconto em minha Rescisão de Contrato de Trabalho;
- Declaro ter recebido Treinamento sobre o uso correto do EPI a qual me foi entregue.

Estou ciente ainda que a perda ou o dano ao EPI que estiver em meu poder, decorrente do mau uso ou negligência de minha parte, autoriza a empresa a descontar o valor equivalente ao EPI novo do meu pagamento, conforme determina o Art. 462 da C.L.T.

Declaro finalmente estar ciente que o descumprimento de quaisquer das cláusulas deste documento, constituirá Justa Causa para a Rescisão do Contrato de Trabalho, nos termos do Art. 482 da C.L.T.

| | |
|-------------------|--|
| | |
| Assinatura | |
| Data: | |

| Data | | Qt. | Descrição do EPI | Nº C.A | Validade do C.A | Rubrica |
|---------|-----------|-----|------------------|--------|-----------------|---------|
| Entrega | Devolução | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

