

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: CLAUDIA VALERIA DA SILVA					
CARGA/FUNCAO: COBRADOR					
NUMERO DA CHAPA: 006725		CENTRO DE CUSTO: 0106.0110.0311.3116			
ADMISSAO: 16/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: OPERACAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/01/2020 22:14	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0001
	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001		22/01/2020 22:01	0020

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		EDILSA JOSEFA DA SILVA			
CARGA/FUNCAO:		MOTORISTA			
NUMERO DA CHAPA:		006738	CENTRO DE CUSTO:	0106.0128.0311.3115	
ADMISSAO:		18/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		OPERACAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
11/06/2015 22:37	COLETE REFLETIVO _ TIPO X	001			0015
07/12/2015 18:11	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	002			0015
21/01/2016 18:25	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		MARIA GONCALVES PINHEIRO			
CARGA/FUNCAO:		CONTROL OPER II			
NUMERO DA CHAPA:		006750	CENTRO DE CUSTO:		0106.0193.0322.3222
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		OPERACAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
05/06/2013 00:00	LUVA PROT AM MULTITATO	001			0019
05/06/2013 00:00	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0019

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		PETRUCIO DEMETRIUS DA SILVA			
CARGA/FUNCAO:		MOTORISTA			
NUMERO DA CHAPA:		006760	CENTRO DE CUSTO:		0106.0128.0311.3115
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		OPERACAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
26/03/2020 03:05	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ROSANGELA BARROS BEZERRA			
CARGA/FUNCAO:		COBRADOR			
NUMERO DA CHAPA:		006765	CENTRO DE CUSTO:		0106.0110.0311.3116
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		OPERACAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/01/2020 22:02	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0001
18/01/2020 02:01	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0001
	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001		24/01/2020 22:04	0020
30/01/2020 19:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
12/01/2016 09:08	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/01/2016 15:08	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015
13/01/2016 15:08	CALÇADO BOTA (GALOCHA) PVC SE	001			0015
20/01/2016 08:56	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
20/01/2016 08:56	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
06/09/2017 23:39	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015
07/09/2017 17:15	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	002			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIS apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIS (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
08/04/2019 19:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	002			0015
23/05/2019 19:11	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
26/05/2019 15:14	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	010			0015
31/05/2019 21:49	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
04/11/2019 23:25	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/11/2019 19:31	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/12/2019 20:59	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
09/12/2019 19:07	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
12/12/2019 21:58	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
12/12/2019 21:58	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
16/12/2019 10:47	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
23/12/2019 19:42	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
23/12/2019 19:42	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
17/11/2020 20:00	LUVA PROT AMQ LATEX TG9	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIS apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIS (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
17/11/2020 20:00	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
19/11/2020 15:46	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
19/11/2020 16:13	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
03/02/2021 12:06	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
03/02/2021 12:09	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
12/03/2021 20:13	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
15/03/2021 12:24	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
24/03/2021 18:03	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
24/03/2021 18:04	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
05/04/2021 21:47	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
06/04/2021 16:59	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
09/04/2021 15:31	CALÇADO SAPATO BICO DE PLÁSTI	001			0015
09/04/2021 15:33	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
13/04/2021 13:42	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
13/04/2021 13:42	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
26/05/2021 10:29	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
26/05/2021 10:30	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
26/05/2021 16:34	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
26/05/2021 16:34	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
02/06/2021 17:36	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
02/06/2021 21:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIS apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIS (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
02/06/2021 21:37	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
08/06/2021 13:39	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
08/06/2021 15:42	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
14/06/2021 16:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
14/06/2021 16:12	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
17/06/2021 20:21	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
23/06/2021 17:57	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
27/06/2021 21:35	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/07/2021 15:48	UNIFORME MAN JALECO REFLEX (B	002			0015
05/07/2021 15:48	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
05/07/2021 15:49	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
05/07/2021 15:50	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
05/07/2021 15:55	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
08/07/2021 19:00	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
08/07/2021 19:00	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/07/2021 18:32	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
20/07/2021 17:42	CALÇADO SAPATO BICO DE PLÁSTI	001			0015
23/07/2021 19:10	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
26/07/2021 19:14	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
27/07/2021 21:30	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/08/2021 18:58	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
13/08/2021 18:47	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/08/2021 21:16	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
27/08/2021 20:25	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
27/08/2021 20:26	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/08/2021 20:26	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
01/09/2021 19:59	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/09/2021 22:19	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIS apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIS (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
09/09/2021 20:04	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
15/09/2021 18:38	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
15/09/2021 18:38	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/09/2021 19:00	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/09/2021 18:44	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/09/2021 18:45	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
07/10/2021 18:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
07/10/2021 18:37	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
09/10/2021 19:09	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
09/10/2021 19:09	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
17/10/2021 19:13	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
17/10/2021 19:13	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/10/2021 18:48	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
25/10/2021 18:54	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
27/10/2021 19:04	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/10/2021 19:04	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
22/11/2021 20:31	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/11/2021 20:31	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/11/2021 20:31	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
22/11/2021 20:31	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
22/11/2021 20:32	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
23/11/2021 20:42	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
26/11/2021 19:03	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
26/11/2021 19:03	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/11/2021 19:25	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
29/11/2021 19:25	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
29/11/2021 19:25	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
07/12/2021 19:07	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
07/12/2021 19:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/12/2021 19:50	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
13/12/2021 19:51	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/12/2021 19:51	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
15/12/2021 19:51	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
15/12/2021 19:52	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
19/12/2021 19:51	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
19/12/2021 19:52	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
19/12/2021 19:52	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
22/12/2021 18:56	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
22/12/2021 18:56	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
24/12/2021 18:59	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
24/12/2021 18:59	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
24/12/2021 18:59	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
25/12/2021 18:41	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
25/12/2021 18:41	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/12/2021 18:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/12/2021 18:37	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
28/12/2021 18:36	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
28/12/2021 18:36	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/12/2021 18:55	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
29/12/2021 18:56	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
03/01/2022 19:26	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
03/01/2022 19:27	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
04/01/2022 18:47	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
10/01/2022 18:40	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
11/01/2022 19:18	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
12/01/2022 19:31	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
12/01/2022 19:31	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
13/01/2022 18:59	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/01/2022 21:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/01/2022 18:54	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
17/01/2022 18:54	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/01/2022 17:45	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
20/01/2022 19:10	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772			CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
21/01/2022 20:09	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
22/01/2022 19:37	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/01/2022 19:37	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
25/01/2022 18:31	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
09/02/2022 18:42	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
10/02/2022 19:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/02/2022 19:04	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
17/02/2022 19:04	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
17/02/2022 19:04	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
23/02/2022 05:45	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
24/02/2022 21:25	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
24/02/2022 21:26	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
24/02/2022 21:26	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
27/02/2022 19:09	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
27/02/2022 19:09	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
27/02/2022 19:09	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/02/2022 19:09	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
01/03/2022 20:20	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
03/03/2022 19:55	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
10/03/2022 23:36	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
15/03/2022 17:47	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
19/03/2022 17:34	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/03/2022 18:59	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
27/03/2022 18:59	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/03/2022 18:59	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
29/03/2022 18:59	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/03/2022 18:59	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
01/04/2022 19:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
01/04/2022 19:12	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
04/04/2022 21:45	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
12/04/2022 19:31	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
12/04/2022 19:32	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
14/04/2022 18:46	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/04/2022 18:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
30/04/2022 18:39	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
30/04/2022 18:39	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
30/04/2022 18:40	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
30/04/2022 18:40	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
30/04/2022 18:40	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
02/05/2022 20:01	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
09/05/2022 20:07	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
12/05/2022 19:05	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
12/05/2022 19:05	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
12/05/2022 19:05	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/05/2022 19:58	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
18/05/2022 19:59	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
19/05/2022 18:59	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
23/05/2022 19:24	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
30/05/2022 18:13	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
30/05/2022 18:13	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
07/06/2022 22:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
07/06/2022 22:07	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
08/06/2022 18:21	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
09/06/2022 19:10	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
09/06/2022 19:11	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
13/06/2022 18:27	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
19/06/2022 18:58	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
29/06/2022 19:46	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
29/06/2022 19:47	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
11/07/2022 19:16	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
11/07/2022 19:17	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
17/07/2022 18:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/07/2022 18:58	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
17/07/2022 18:58	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
17/07/2022 18:58	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
23/07/2022 18:53	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
23/07/2022 18:53	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
23/07/2022 18:54	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
06/08/2022 20:30	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
06/08/2022 20:30	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
08/08/2022 19:14	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
09/08/2022 19:36	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
11/08/2022 19:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
11/08/2022 19:12	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
11/08/2022 19:12	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
17/08/2022 18:30	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015
17/08/2022 18:30	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
17/08/2022 18:39	UNIFORME MAN CALÇA REFLEX (BR	001			0015
17/08/2022 18:52	UNIFORME MAN CALÇA REFLEX (BR	001			0015
17/08/2022 18:54	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015
17/08/2022 18:54	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015
17/08/2022 22:43	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
20/08/2022 19:45	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
20/08/2022 19:45	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
30/08/2022 18:19	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
03/09/2022 19:32	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
03/09/2022 19:32	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
16/09/2022 19:12	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
27/09/2022 19:24	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
28/09/2022 19:00	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
02/10/2022 19:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
05/10/2022 20:06	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/10/2022 20:06	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/10/2022 20:06	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
12/10/2022 20:14	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
12/10/2022 20:15	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
12/10/2022 20:15	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
16/10/2022 18:49	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
24/10/2022 19:46	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/11/2022 19:15	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
22/11/2022 19:15	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/11/2022 19:15	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
22/11/2022 19:16	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/11/2022 19:16	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
22/11/2022 19:16	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
22/11/2022 19:16	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
25/11/2022 18:47	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
28/11/2022 18:45	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
04/12/2022 21:09	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
04/12/2022 21:09	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
04/12/2022 21:09	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
04/12/2022 21:09	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
06/12/2022 18:49	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
12/12/2022 20:30	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
12/12/2022 20:30	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
12/12/2022 20:31	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
12/12/2022 20:31	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
17/12/2022 22:27	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
20/12/2022 19:55	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
20/12/2022 19:55	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
20/12/2022 19:55	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/12/2022 19:58	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
26/12/2022 18:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
28/12/2022 19:59	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
30/12/2022 19:37	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
30/12/2022 19:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
03/01/2023 19:40	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
04/01/2023 19:46	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/01/2023 19:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/01/2023 19:57	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
05/01/2023 19:57	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
08/01/2023 19:19	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
08/01/2023 19:19	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
10/01/2023 18:24	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
11/01/2023 21:32	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
13/01/2023 21:42	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
13/01/2023 21:42	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/01/2023 19:50	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/01/2023 19:50	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
18/01/2023 19:36	LUVA PROT AM VAQUETA DE COURO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
18/01/2023 19:37	UNIFORME MAN CALÇA REFLEX (TE	001			0015
22/01/2023 19:04	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
22/01/2023 19:04	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/01/2023 19:04	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
24/01/2023 18:48	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
24/01/2023 18:48	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
26/01/2023 19:40	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
30/01/2023 20:08	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
30/01/2023 20:08	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/02/2023 18:30	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
05/02/2023 18:30	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/02/2023 18:30	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
07/02/2023 03:56	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
11/02/2023 21:33	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
13/02/2023 19:33	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
13/02/2023 19:33	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/02/2023 19:33	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
16/02/2023 20:44	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
16/02/2023 20:44	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/02/2023 20:44	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
20/02/2023 18:49	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
20/02/2023 18:49	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
20/02/2023 18:49	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
23/02/2023 19:59	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
24/02/2023 19:33	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
24/02/2023 19:33	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
06/03/2023 01:47	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
06/03/2023 01:48	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
06/03/2023 01:48	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
06/03/2023 01:48	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
09/03/2023 19:36	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/03/2023 19:06	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
16/03/2023 19:07	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
16/03/2023 19:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/03/2023 19:07	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
24/03/2023 19:44	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
24/03/2023 19:44	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
24/03/2023 19:44	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
24/03/2023 19:44	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
24/03/2023 19:45	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
30/03/2023 17:51	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
30/03/2023 17:51	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
03/04/2023 01:07	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
03/04/2023 01:07	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
03/04/2023 01:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
03/04/2023 01:08	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
04/04/2023 17:48	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
04/04/2023 17:49	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
13/04/2023 20:08	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
13/04/2023 20:08	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
13/04/2023 20:09	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
13/04/2023 20:09	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/04/2023 18:00	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
21/04/2023 23:11	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
21/04/2023 23:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
21/04/2023 23:12	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
21/04/2023 23:12	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
02/05/2023 23:33	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
02/05/2023 23:33	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
05/05/2023 19:21	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
05/05/2023 19:21	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/05/2023 19:38	UNIFORME MAN JALECO REFLEX (B	001			0015
05/05/2023 19:42	UNIFORME MAN CALÇA REFLEX (BR	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
12/05/2023 03:12	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
14/05/2023 18:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
14/05/2023 18:37	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
14/05/2023 18:38	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
14/05/2023 18:38	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/05/2023 20:02	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
28/05/2023 21:03	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
28/05/2023 21:03	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
28/05/2023 21:04	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
28/05/2023 21:04	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
03/06/2023 20:04	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
03/06/2023 20:05	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
03/06/2023 20:07	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
12/06/2023 19:11	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
12/06/2023 19:11	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
12/06/2023 19:11	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
12/06/2023 19:12	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/06/2023 19:53	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/06/2023 19:53	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
22/06/2023 19:54	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/06/2023 19:54	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
01/07/2023 19:07	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
01/07/2023 19:07	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
09/07/2023 20:16	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
09/07/2023 20:16	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
09/07/2023 20:17	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
17/07/2023 22:21	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
17/07/2023 22:21	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
17/07/2023 22:21	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
17/07/2023 22:22	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
23/07/2023 23:26	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
23/07/2023 23:27	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/07/2023 19:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/07/2023 19:08	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
29/07/2023 19:08	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
29/07/2023 19:08	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
06/08/2023 23:28	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
06/08/2023 23:28	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
06/08/2023 23:28	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
06/08/2023 23:29	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
10/08/2023 02:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
12/08/2023 19:03	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/08/2023 19:40	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/08/2023 19:40	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
16/08/2023 19:41	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
16/08/2023 19:41	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
16/08/2023 20:53	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
16/08/2023 20:55	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
16/08/2023 20:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/08/2023 20:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
16/08/2023 20:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
16/08/2023 20:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
20/08/2023 18:09	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
23/08/2023 18:30	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
23/08/2023 18:30	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
23/08/2023 18:31	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
23/08/2023 18:31	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
26/08/2023 20:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
26/08/2023 20:37	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
05/09/2023 18:31	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
05/09/2023 18:31	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
06/09/2023 20:06	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
06/09/2023 20:06	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/09/2023 20:35	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
16/09/2023 20:35	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
16/09/2023 20:36	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/09/2023 20:13	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/09/2023 20:17	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
18/09/2023 20:21	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015
23/09/2023 18:24	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
23/09/2023 18:24	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
23/09/2023 18:25	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
23/09/2023 18:26	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
01/10/2023 19:02	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
01/10/2023 19:02	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
01/10/2023 19:02	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/10/2023 19:28	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
08/10/2023 20:28	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
08/10/2023 20:29	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
08/10/2023 20:29	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
15/10/2023 18:48	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
15/10/2023 18:48	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
15/10/2023 18:48	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/10/2023 22:38	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772			CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					
DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/11/2023 18:27	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
18/11/2023 21:22	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/11/2023 21:22	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
18/11/2023 21:23	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
18/11/2023 21:23	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
23/11/2023 19:52	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
29/11/2023 17:48	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
29/11/2023 17:48	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
01/12/2023 18:14	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
07/12/2023 22:00	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
07/12/2023 22:00	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
10/12/2023 19:35	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
10/12/2023 19:36	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
12/12/2023 19:40	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:	0102.0006.0003.2113	
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
15/12/2023 19:41	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
15/12/2023 19:41	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
21/12/2023 22:13	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
23/12/2023 03:00	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
23/12/2023 03:01	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO TINTA	001			0015
23/12/2023 03:01	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
23/12/2023 03:01	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772			CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					
DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
23/12/2023 03:02	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
26/12/2023 20:02	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
03/01/2024 20:13	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
03/01/2024 20:14	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
12/01/2024 19:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
12/01/2024 19:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
12/01/2024 19:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
12/01/2024 19:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
22/01/2024 23:51	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
22/01/2024 23:51	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
22/01/2024 23:51	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/01/2024 23:51	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
28/01/2024 23:37	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
28/01/2024 23:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					
DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
03/02/2024 04:03	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
03/02/2024 04:04	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
03/02/2024 04:04	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
03/02/2024 04:04	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/02/2024 18:59	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
16/02/2024 01:35	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
16/02/2024 01:35	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
18/02/2024 19:54	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/02/2024 19:54	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
18/02/2024 19:55	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
24/02/2024 23:50	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
24/02/2024 23:50	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
24/02/2024 23:51	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/03/2024 19:40	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Indi vidual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se desti nam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidad e, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
08/03/2024 20:15	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/03/2024 17:54	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
13/03/2024 17:54	OCULOS INCOLOR	001			0015
22/03/2024 19:59	LUVA SEG QUIM/MEC TAM G	001			0015
22/03/2024 19:59	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
22/03/2024 20:00	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
09/05/2024 19:07	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
04/06/2024 19:03	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
10/06/2024 21:03	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
27/06/2024 20:30	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/06/2024 20:30	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
01/07/2024 22:54	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
01/07/2024 22:56	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
11/07/2024 09:26	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772			CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					
DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
11/07/2024 09:26	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
11/07/2024 09:26	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
11/07/2024 09:26	VEST SEG _ CAPA CHUVA (TREVIR	001			0015
11/07/2024 09:27	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
15/07/2024 21:45	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
15/07/2024 21:47	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
18/07/2024 20:12	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIS apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIS (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772			CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
25/07/2024 20:15	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
05/08/2024 21:12	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
20/08/2024 19:48	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
26/08/2024 20:22	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015
26/08/2024 20:22	LUVA; SEGURANCA; PROTECAO AGE	001			0015
19/09/2024 20:47	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
19/09/2024 20:48	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
19/09/2024 20:49	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
19/09/2024 20:49	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
24/01/2025 10:00	LUVA SEG QUIM/MEC TAM GG	001			0001
05/02/2025 17:28	240102922 LUVA NITRICA G	001			0015
05/02/2025 17:28	24010035 CAPA DE CHUVA AMAREL	001			0015
14/02/2025 09:13	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0001
14/02/2025 09:13	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0001

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
17/02/2025 20:34	LUVA SEG QUIM/MEC TAM G	001			0015
17/02/2025 20:34	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO TINTA	001			0015
21/02/2025 20:28	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
24/02/2025 20:30	LUVA SEG QUIM/MEC TAM G	001			0015
24/02/2025 20:30	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
26/02/2025 20:33	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
28/02/2025 20:25	240102922 LUVA NITRICA G	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO:		ALEXANDRE SANTOS SILVA			
CARGA/FUNCAO:		LIDER MANUTENCAO			
NUMERO DA CHAPA:		006772	CENTRO DE CUSTO:		0102.0006.0003.2113
ADMISSAO:		23/09/2009	RESCISAO:		
SETOR ALOCADO:		MANUTENCAO			

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
05/03/2025 22:50	240102922 LUVA NITRICA G	001			0015
05/03/2025 22:50	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
11/03/2025 20:36	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/03/2025 20:22	24010069 LUVA NITRICA GG	001			0015
17/03/2025 19:22	LUVA SEG QUIM/MEC TAM G	001			0001
17/03/2025 19:22	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0001
26/03/2025 20:47	24010069 LUVA NITRICA GG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772		CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
08/04/2025 20:53	240102922 LUVA NITRICA G	001			0001
15/04/2025 20:13	24010069 LUVA NITRICA GG	001			0001
23/04/2025 19:52	24010069 LUVA NITRICA GG	001			0001
29/04/2025 20:36	240102922 LUVA NITRICA G	001			0001
06/05/2025 01:03	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0001
06/05/2025 01:03	240102922 LUVA NITRICA G	001			0001
09/05/2025 19:33	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0001

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: ALEXANDRE SANTOS SILVA					
CARGA/FUNCAO: LIDER MANUTENCAO					
NUMERO DA CHAPA: 006772			CENTRO DE CUSTO: 0102.0006.0003.2113		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
14/05/2025 19:18	COLETE REFLETIVO TIPO BLUSA T	001			0001
15/05/2025 21:23	240102922 LUVA NITRICA G	001			0001
19/05/2025 20:17	24010069 LUVA NITRICA GG	001			0001
22/05/2025 21:36	BOTINA NOBUK MARRON N°42 COM	001			0001
28/05/2025 22:21	240102922 LUVA NITRICA G	001			0001

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
02/10/2017 15:55	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015
03/10/2017 15:57	COLETE REFLEXIVO TIPO BLUSÃO	002			0011
16/10/2017 13:44	COLETE REFLEXIVO TIPO BLUSÃO	002			0015
25/02/2019 21:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
28/02/2019 21:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
29/05/2019 04:25	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
31/05/2019 22:00	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
05/06/2019 03:38	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/01/2020 22:15	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/11/2020 13:04	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/11/2020 13:07	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/11/2020 13:07	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/11/2020 13:08	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/11/2020 13:08	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
05/11/2020 13:09	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
05/11/2020 13:10	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
05/11/2020 13:10	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
05/11/2020 14:34	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
05/11/2020 16:34	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
05/11/2020 16:36	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
09/11/2020 16:49	LUVA PROT AMQ LATEX TG9	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
09/11/2020 16:50	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
17/11/2020 21:17	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/11/2020 05:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
19/11/2020 15:47	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
19/11/2020 16:18	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
08/12/2020 02:35	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015
08/12/2020 14:15	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/12/2020 18:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
28/12/2020 16:41	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
03/02/2021 12:10	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
03/02/2021 12:10	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
22/02/2021 20:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
15/03/2021 12:25	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
15/03/2021 12:25	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
05/07/2021 15:51	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
05/07/2021 15:52	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
05/07/2021 15:53	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
05/07/2021 15:54	UNIFORME MAN CONJUNTO REFLEX	001			0015
15/10/2021 08:26	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
23/10/2021 04:59	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
28/10/2021 00:03	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
17/12/2021 21:53	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
17/12/2021 21:53	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
17/12/2021 21:54	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/12/2021 21:55	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
17/12/2021 22:04	LUVA PROT AMQ LATEX TM8	001			0015
28/12/2021 00:53	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
28/12/2021 00:53	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
28/12/2021 00:53	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
05/01/2022 03:57	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
26/01/2022 00:23	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
01/02/2022 04:58	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
09/02/2022 23:10	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
11/02/2022 22:02	LUVA PROT AM VAQUETA DE COURO	001			0015
17/02/2022 03:36	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					
DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
22/02/2022 03:20	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
22/02/2022 03:34	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
27/02/2022 21:48	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
27/02/2022 21:48	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
27/02/2022 21:49	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
03/03/2022 00:38	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
03/03/2022 00:38	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
14/03/2022 03:28	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
17/03/2022 03:25	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
27/03/2022 22:04	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
27/03/2022 22:04	LUVA PROT AM VAQUETA DE COURO	001			0015
01/04/2022 03:45	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
02/04/2022 04:20	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
03/04/2022 00:51	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
06/04/2022 03:50	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
08/04/2022 21:48	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
12/04/2022 21:33	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
16/04/2022 04:05	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
23/04/2022 04:53	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
30/04/2022 04:08	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015
30/04/2022 04:08	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
15/05/2022 03:22	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
21/06/2022 20:56	LUVA PROT AMQ LATEX TP7	001			0015
21/06/2022 20:56	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
24/06/2022 04:00	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
28/06/2022 03:50	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
29/06/2022 21:01	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
29/06/2022 21:01	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
02/08/2022 23:46	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
05/08/2022 04:16	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
08/08/2022 22:15	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
12/08/2022 21:50	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
18/08/2022 21:19	UNIFORME MAN CALÇA REFLEX (BR	001			0015
18/08/2022 21:20	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015
18/08/2022 21:20	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
18/08/2022 21:21	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015
18/08/2022 21:21	UNIFORME MAN CAMISA MANGA CUR	001			0015
18/08/2022 21:21	UNIFORME MAN CALÇA REFLEX (BR	001			0015
18/08/2022 21:21	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015
04/09/2022 05:08	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
04/09/2022 05:10	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
16/09/2022 21:37	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPis apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPis (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
22/10/2022 01:48	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
22/10/2022 01:48	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/10/2022 01:49	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
22/10/2022 01:49	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
31/10/2022 04:57	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
31/10/2022 04:58	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
03/11/2022 23:21	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773		CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161			
ADMISSAO: 23/09/2009		RESCISAO:			
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
04/11/2022 23:22	CREME PROT _ GRAXA ÓLEO (SOLÚ	001			0015
04/11/2022 23:22	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
08/11/2022 04:56	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
08/11/2022 04:56	MÁSCARA _ PFF2VO	001			0015
11/11/2022 04:55	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
16/11/2022 20:57	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
16/11/2022 20:57	ÓCULOS SEG _ TRANSPARENTE	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
16/11/2022 20:58	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
17/11/2022 04:55	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/11/2022 04:55	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
18/11/2022 22:32	CALÇADO BOTINA _ BID PLÁSTICO	001			0015
18/11/2022 22:35	COLETE REFLETIVO TIPO BLUSA T	001			0015
22/11/2022 05:01	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015
22/11/2022 05:01	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
23/11/2022 21:04	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
06/12/2022 22:06	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
08/12/2022 02:25	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
10/12/2022 05:07	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/12/2022 20:30	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
21/12/2022 04:51	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
22/12/2022 01:12	LUVA PROT AMQ NIT PUN AJUST T	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver impróprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA

FICHA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL

NOME DO FUNCIONARIO: JOSE LANDY DE OLIVEIRA					
CARGA/FUNCAO: MOTORISTA					
NUMERO DA CHAPA: 006773			CENTRO DE CUSTO: 0102.0125.0003.2161		
ADMISSAO: 23/09/2009			RESCISAO:		
SETOR ALOCADO: MANUTENCAO					

DATA DE ENTREGA	DESCRICAO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	QUANT	VISTO FUNCIONARIO	DATA DE DEVOLUCAO/ SUBST.	COD. DE SUBST
22/12/2022 01:13	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
28/12/2022 04:12	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
01/01/2023 04:46	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
09/01/2023 20:47	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
13/01/2023 22:36	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015
15/01/2023 04:27	PROTETOR AUDITIVO _ PLUG	001			0015
15/01/2023 04:27	VEST SEG _ CAPA CHUVA DESCART	001			0015

DECLARO ter recebido da MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA os Equipamentos de Protecao Individual acima descritos, que me foram indicados pelo Departamento de Seguranca do Trabalho da empresa. Sei que sou obrigado a utilizar estes EPIs apenas para a finalidade a que se destinam, bem como devo cuidar de sua conservacao. Quando o EPI estiver improprio para o uso, vou solicitar sua troca, mediante a entrega do EPI usado, ou, por estar sob minha responsabilidade, autorizo a Administracao de Pessoal a descontar de meu salario o valor do EPI em caso de perda ou inutilizacao por ma conservacao. Declaro, tambem, ter recebido as orientacoes quanto ao uso correto e limpeza dos EPIs (conforme Artigos 166 e 167 da CLT e Portaria 3214/78 - NR 6).

Assinatura do Funcionario

Visto do DST

MOBIBRASIL TRANSPORTE SAO PAULO LTDA