

FICHA DE CONTROLE DE FORNECIMENTO
E RECEBIMENTO DE EPI'S
53.156.323 FRANCIELI SOARES DA SILVA

NOME: DIONATAN BATISTA SILVA

FUNÇÃO: MOTORISTA

SETOR: TRANSPORTE

TERMO DE RESPONSABILIDADE – DEVERES DOS EMPREGADOS:

- 1) Declaro que recebi os equipamentos abaixo relacionados e que fui instruído na data de recebimento quanto aos detalhes de uso, guarda, conservação, e restrições de uso de cada um deles, além de estar ciente das obrigações que passo a assumir com relação ao EPI/EPC – mencionados, conforme Norma Regulamentadora NR-06 da portaria 3214/78 do TEM, item 6.7.1, quanto a: usar o EPI apenas para a finalidade a que se destina; responsabilizar-me pela guarda e conservação; comunicar á empresa qualquer alteração que o torne impróprio para o uso;
- 2) Estou ciente quanto ás disposições do art. 462 de 1º da CLT, e autorizo o desconto em folha de pagamento, dos custos relativos á reparação dos danos que vier a provocar nos EPI'S, por uso incorreto ou inadequado, assim como nos casos de extravio, alteração ou dano, mesmo que provocado por terceiros, desde que contestada a minha responsabilidade na ocorrência, já que atesto tê-los recebidos em perfeitas condições;
- 3) Estou ciente da disposição Legal constante na NR-1, sub-item 1.8.1, que define como ato faltoso a recusa injustificada quanto ao uso do EPI ora fornecido pela empresa, estando nessa condição, sujeito ás penalidades previstas em Lei;
- 4) Comprometo-me a utilizá-lo sempre que me encontrar submetido ao risco que determine a sua utilização, ciente de que caso não utilize, estarei passível de punição, conforme previsto na Legislação de Segurança e Medicina do Trabalho;
- 5) Comprometo-me a trocá-los, quando sem condições de uso e devolvê-los quando da minha rescisão contratual;
- 6) Declaro que fui treinado, quanto ao uso correto dos EPI's/EPC's recebidos, conforme relacionados neste documento.

03 de fevereiro de 2025

DIONATAN BATISTA SILVA

CÓDIGOS DE DEVOLUÇÃO:

DESGASTE NORMAL – DN / DESGASTE IRREGULAR – DI / ADULTERADO OU DANIFICADO – ADP / EXTRAVIO – EX /
DESLIGAMENTO DO EMPREGADO – DE

Obs: Preenche NA (Não aplicável) quando se tratar de requisição.

Nº	DESCRIÇÃO	QTDE	DATA ENTREGA	Nº DO CA	DATA DEV.	ASSINATURA
1	PROTETOR SOLAR FPS 60 – COM REPELENTE	02	12/05/25	-		
2	OCULOS DE PROTEÇÃO	01	12/05/25	15442		
3	CALÇADO DE SEGURANÇA	01	12/05/25	8304		
4	COLETE REFLEXIVO	01	12/05/25	15728		