



## FICHA DE CONSIGNAÇÃO DE EPIS E UNIFORMES NUTRIBEM



### FICHA DE CONTROLE DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

**RAZÃO: LUCAS HASENCLEVER**

NOME FUNC. (a):

DATA DE ADMISSÃO: / /

MATRÍCULA:

FUNÇÃO:

DEPTO/SEÇÃO:

CTPS:

SERIE

DATA:

Nº. CALÇADO:

Nº CALÇA:

Nº. CAMISA:

DESCRIÇÃO DO EPI	C.A	QUANT	DATA	ASSINATURA	DATA DA TROCA OU SUBST.	PERIÓDICO DE USO	ASSINATURA
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		
			/ /		/ /		

Declaro, para os devidos fins que recebi os EPI's acima especificados e me comprometo a:

- Usa-os apenas para a finalidade a que se destinam;
- Responsabilizar-me por sua guarda e conservação;
- Responsabilizar-me pela danificação do EPI devido ao seu uso inadequado ou fora das atividades a que se destina, bem como pelo seu extravio.

Declaro também estar ciente que o uso é obrigatório, sob pena de ser punido conforme Lei 6514, de 22/12/77 artigo 158 da CLT.

Declaro ainda, que recebi treinamento referente ao uso do EPI e as normas de segurança do trabalho nesta data.

PARACATU MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura Funcionário (a)