

PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO – PPP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEÇÃO DE DADOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-CNPJ do Domicílio Tributário/CEI  {{ CNPJ }} | | | | | | | | | | | 2-Nome Empresarial  {{ NOME-EMPRESA }} | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3-CNAE  {{ CNAE }} |
| 4-Nome do Trabalhador  {{ NOME }} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-BR/PDH  {{ BR-PDH }} | | | | | | | 6-NIT  {{ NIT-PIS }} | | | |
| 7-Data do Nascimento  {{ DT-NASCIMENTO }} | | | | | | | | 8-Sexo (F/M)  {{ SEXO }} | | | | 9-CTPS (Nº, Série e UF)  {{ CTPS }} | | | | | | | 10-Data de Admissão {{ DT-ADMISSAO }} | | | | | | | 11-Regime Revezamento  {{ REGIME-REVEZAMENTO }} | | | |
| 12- | | CAT REGISTRADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1-Data do Registro | | | | | | 12.2-Número da CAT | | | | | | | | | | 12.1-Data do Registro | | | | | | | 12.2-Número da CAT | | | | | | |
| {{ DT-CAT }} | | | | | | {{ N-CAT }} | | | | | | | | | | {{ DT-CAT }} | | | | | | | {{ N-CAT }} | | | | | | |
| 13- | LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.1-Período | | | | | | 13.2-CNPJ/CEI | | | | 13.3-Setor | | | | | 13.4-Cargo | | | | | 13.5-Função | | 13.6-CBO | | | | | 13.7-Cód.GFIP | | |
| {{ DT-ADMISSAO }} À {{ DT-DEMISSAO }} | | | | | | {{ CNPJ }} | | | | {{ SETOR }} | | | | | {{ CARGO }} | | | | | {{ FUNCAO }} | | {{ CBO }} | | | | | {{ GFPI }} | | |
| 14- | | | PROFISSIOGRAFIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.1-Período | | | | | | 14.2-Descrição das Atividades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| {{ DT-ADMISSAO }} À {{ DT-DEMISSAO }} | | | | | | {{ DESCRICAO-ATIVIDADES }}-PT-0 {{ DESCRICAO-ATIVIDADES }}-PT-1 {{ DESCRICAO-ATIVIDADES }}-PT-2 {{ DESCRICAO-ATIVIDADES }}-PT-3 {{ DESCRICAO-ATIVIDADES }}-PT-4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II | | | | SEÇÃO DE REGISTROS AMBIENTAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.1-Período | | | | | 15.2-Tipo | | 15.3-Fator de Risco | | | | | | | 15.4-Intens./Conc. | | | 15.5-Técnica Utilizada | | | | 15.6-EPC  Eficaz (S/N) | | | | 15.7-EPI  Eficaz (S/N) | | | 15.8-CA EPI | |
| {{ DT-ADMISSAO }} À {{ DT-DEMISSAO }} | | | | | {{ TIPO-RISCO }} | | {{ FATOR-RISCO }}-PT-0 {{ FATOR-RISCO }}-PT-1 {{ FATOR-RISCO }}-PT-2 {{ FATOR-RISCO }}-PT-3 {{ FATOR-RISCO }}-PT-4 | | | | | | | {{ TIPO-EXPOSICAO }} | | | {{ TECNICA }} | | | | {{ EPC }} | | | | {{ EPI }} | | |  | |
| 15.9 Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-09 do MTE pelos EPI informados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (S/N) | |
| Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {{ SN1 }} | |
| Foram observadas as condições de funcionamento e do uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições de campo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {{ SN2 }} | |
| Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação-CA do MTE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {{ SN3 }} | |
| Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {{ SN4 }} | |
| Foi observada a higienização. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {{ SN5 }} | |
| 16 | | | | RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.1-Período | | | | | | 16.2-NIT | | | 16.3-Registro Conselho de Classe | | | | | | | | | 16.4-Nome do Profissional Legalmente Habilitado | | | | | | | | | | | |
| {{ DT-ADMISSAO }} À {{ DT-DEMISSAO }} | | | | | | {{ NIT-PIS }} | | | {{ REGISTRO-RA }} | | | | | | | | | {{ NOME-RESPONSAVEL-RA }} | | | | | | | | | | | |
| III | | | | | | SEÇÃO DE RESULTADOS DE MONITORAÇÃO BIOLÓGICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | EXAMES MÉDICOS CLÍNICOS E COMPLEMENTARES (Quadros I e II, da NR-07) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.1-Data | | | | | | 17.2-Tipo | | | 17.3-Natureza | | | | 17.4-Exame (R/S) | | | | | | | 17.5-Indicação de Resultados | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | ( ) Normal | | | | ( ) Alterado  ( ) Estável  ( ) Agravamento  ( ) Ocupacional  ( ) Não Ocupacional | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 18 | | RESPONSÁVEL PELA MONITORAÇÃO BIOLÓGICA | | | | | |
| 18.1-Período | | 18.2-NIT | | | 18.3-Registro Conselho de Classe | | 18.4-Nome do Profissional Legalmente Habilitado |
| {{ DT-ADMISSAO }} À {{ DT-DEMISSAO }} | | {{ NIT-PIS }} | | | {{ REGISTRO-MB }} | | {{ NOME-RESPONSAVEL-MB }} |
| IV | RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES | | | | | | |
| *Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do artigo 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029/95, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.* | | | | | | | |
| 19- Data Emissão PPP | | | 20 | REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA | | | |
|  | | | 20.1-NIT - {{ NIT-PIS-REPRESENTANTE }} | | | 20.2-Nome {{ NOME-REPRESENTANTE }}  {{ CARGO-REPRESENTANTE }} | |
| (Carimbo CNPJ) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | |
| Recebi cópia do presente documento:  Assinatura: | | | | | | | |