

PERMISSÃO DE TRABALHO ESPECIAL OS: _____

Data: _____ / _____ / _____

Nome do Trabalhador: _____

Local do Trabalho: _____

Equipamento envolvido: _____

Descrição do Trabalho: _____

Hora de inicio da atividade de solda: _____ **Hora de termino da atividade de solda:** _____

Riscos Potenciais

() Explosão / Incêndio	() Trabalhos elétricos em áreas classificadas
() Queimaduras	() Contato Acidental em partes Energizadas
() Acúmulo de Eletricidade Estática	() Piso escorregadio / Umidade
() Produtos químicos/Corrosivos/ Tóxicos	() Possibilidade de rupturas em cabos de Aço
() Atropelamento/Abalroamento	() Queda de diferente nível (escada, plataforma, andaimes)
() Prensamento de membros / Cortes	Outros: _____
() Projeção de materiais/fagulhas	() Queda material/ objetos
() Choque elétrico/Magnéticos	

Equipamentos Utilizados

Máquina de Solda	Maçarico	Outros Equipamentos:

Precauções obrigatórias para TRABALHO COM SOLDA	SIM	NÃO
As condições do ambiente são adequadas para execução do serviço?		
A equipe envolvida conhece o sistema de emergência?		
As rotas de fuga estão desobstruídas?		
O local foi isolado e sinalizado para limitar / impedir o acesso de pessoas e veículos ao local?		
O ambiente está protegido contra vazamentos de óleos lubrificantes?		
Os trabalhadores da área estão cientes da atividade que será desenvolvida?		
Todos os equipamentos que serão usados foram preparados, inspecionados e estão prontos para serem utilizados?		
Materiais ou gases combustíveis estão ausentes ou controlados, no ambiente?		
O local foi avaliado por bombeiro civil ou brigadista antes da atividade?		
O perigo de condução de calor para outras áreas está controlado?		
No local há pessoas habilitadas/capacitadas para utilizar os equip. De combate a incêndio?		
O cenário de prevenção e combate a incêndio foi montada de forma adequada (hidrantes/extintores/manta anti-chama/biombo/limpeza do local/ resfriado e molhado)?		
O local está limpo, isolado e sinalizado para realizar a atividade?		
Verificar o trabalho a quente após 60 minutos do termino?		

Assinaturas:	
Gerente da Obra / data	Executante da atividade de solda / data

COM AÇO ESTRUTURAS	FICHA DE RECEBIMENTO DE EPI - EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL			
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL “RESPONSABILIDADE, USO E GUARDA”				
<p>Declaro para todos os efeitos previstos na portaria 3.214/78 Mtb, haver recebido gratuitamente os EPI's abaixo relacionados, da empresa COMAÇO ESTRUTURAS METÁLICAS LTDA ME, CNPJ: 34.932.035/0001-80.</p> <p>Estou ciente de que este equipamento é indispensável à execução do trabalho, farei uso do mesmo de acordo com as orientações recebidas do responsável da empresa. Se apesar das informações prestadas, o EPI vier a ser total ou parcialmente danificado em virtude de mau uso, má conservação, extravio, etc. Será de minha inteira responsabilidade o resarcimento do mesmo, ficando a empresa a descontar de meus vencimentos o valor correspondente.</p> <p>Estou ciente também, de que se constitui em “ato faltoso” de minha parte, a recusa ao uso do EPI, passível de advertências, ou pena maior, como demissão por justa causa, uma vez que o uso do mesmo visa, antes de tudo a minha segurança e integridade pessoal.</p>				
Colaborador:			Cargo:	
Admissão:			Nº Registro:	
EPI	CA	Quant.	Data Recebimento	Assinatura
Calçado de Segurança	46864			
Óculos de segurança Transparente e fumê	35765			
Respirador semi facial	46846			
Filtro Blindado para particulados	Não tem CA			
Creme Protetivo (mensal)	43802			
Creme Protetivo para radiação de solda	Não tem CA			
Máscara de solda	35491			
Luva de raspa para soldador	44575			
Avental de raspa para soldador	31096			
Perneira de raspa para soldador	21468			
Mangote de brim para soldador	18133			
Touca de soldador	49731			