



Dialogo Diário de Segurança - DDS

OS:

Obra:

Gerente:

T E M A S	USO DE EPIs							
	Responsável							

**DECLARO QUE RECEBI TREINAMENTO E INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA DO TRABALHO, HIGIENE DO TRABALHO E MEIO AMBIENTE,
CONFORME PROCEDIMENTOS REALIZADOS NESTA DATA.**

NOME	Data							
		Visto						
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								