

ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO – GALERIAS / LOJISTA

Nome galeria em reforma/ Locatário:

Nome do responsável pela Galeria: Cel: ( )

Nome da loja do Grupo CRF / Locador:

Endereço:

## 1. Quais atividades serão executadas no local?

Manutenção, Instalação e Reparo(Maquina, Equipamentos Estruturas)

Trabalho em Altura Acima 2 Metros Trabalho com Movimentação de Cargas Escavações e Perfurações

Trabalho com Elétrica

Trabalho a Quente( Soprador Térmico, Corte Solda)

\*Obrigatório uso de extintor ao lado da atividade.

Outros “Especificar”:

1. **1. Somente preencher este item em caso de prestação de Serviços Públicos como: Telefonia; Internet; água; que não haja Trabalho em Altura, apresentar na loja seguintes documentos abaixo e preencher esta APR:**

Ficha de EPI ASO

## Quais riscos de acidente você enxerga durante a execução das atividades que você citou acima?

Ser Atingido por Objetos e Particulados

Quedas de Níveis Diferente

Queda de Mesmo Nível

Princípio de Incêndio Explosão

Queimaduras

Esmagamento/Prensamento Soterramento

Emissão de Gases

Choque

Exposição a Temperaturas Anormais

Tombamento de Cargas e Maquinas Batida Contra Equipamentos e Máquinas

Cortes por Ferramentas/Objetos Cortantes e Equipamentos Elétricos

Outros “Especificar”:

## Riscos de acidente de quedas de altura acima de 2 metros, quais os equipamentos que serão utilizados?



Escada NR18.12 – Que Tipo?

Abri e Fechar

Simples Apoio

Material

Fibra

Alumínio Madeira

Andaime NR18.15 - Informar Dimensões

Frente do Andaime Metros Lateral do Andaime Metros Altura do Andaime Metros

Nota: Para Atender NR18.15 - Apresentar – ART do Andaime (acima de 4 metros de altura), Certificado

p/ Montagem de Andaime e Cert. NR35 dos colaboradores da montagem. ASO específico para trabalho em altura.

Acesso Telhado da Loja – Grupo CRF

Nota: Para Atender NR35, apresentar projeto de instalação de linha de vida provisória de acesso por cordas, APR para esta atividade, ART assim como o comprovante do pagamento, e o profissional IRATA (N2 ou N3). ASO específico para trabalho em altura, responsável pela instalação.

Acesso por Corda

Nota: Para Atender NR35 Trab. Altura, apresentar ART e o projeto de linha de vida assim como o comprovante do pagamento, certificado profissional IRATA (N2 ou N3). ASO específico para trabalho em altura.

Uso de Plataforma Elevatória (PTA)

Nota: Para Atender NR18.15 Plataforma elevatória, apresentar certificado para operação do equipamento. ASO específico para trabalho em altura.

Uso caminhão MUNCK

Nota: Para Atender NR11 Transporte, Armazenamento e Manuseio de Matérias, apresentar documentos do veículo, ASO, Ficha de EPI e certificado de treinamento operador do caminhão MUNCK.

## Quais os EPIs serão utilizados durante a execução das atividades?

Óculos de Segurança Luva de Couro

Luva de Algodão

Luva Anti-Corte Protetor Auricular

Calçado de Segurança

Cinto de Segurança Capacete de Segurança Uniforme para Eletricista

Outro “Especificar”:

## Quais são as medidas de controle que você executará para impedir que ocorram acidentes envolvendo os riscos citados acima?

Utilização de EPI’s

Providenciar um Extintor.

Sinalização de Segurança

Proteção coletiva / Biombos / Tapumes

Solicitar o Desligamento da Energia Elétrica Para o Responsável Pela Loja. Contratação de Uma Empresa Terceira ou Profissional Autônomo.

Outra “ Especificar”:

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaro estar de inteira responsabilidade pelas informações prestadas.** | |
| Nome e função do responsável da Galeria pelo preenchimento da APR | |
| Assinatura | **APR**: Validade |



**TREINAMENTO DA ANÁLISE DE RISCO – GALERIAS / LOJISTA**

# Nome galeria em reforma/ Locatário:

Nome da loja do Grupo CRF / Locador:

Responsável pelos executantes: Cel: ( )

Declaro ter conhecimento sobre os riscos do trabalho previsto nesta análise de risco, comprometo-me a cumprir as orientações para prevenção de acidentes e princípio de incêndio, passadas pelo responsável da galeria e não executar nenhum outro serviço que esteja divergente a este documento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | IDENTIDADE/FUNÇÃO | ASSINATURA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Rev. 003/2023**

****

**TERMO DE VINCULO – GALERIAS / LOJISTA**

Pelo presente termo informamos que os respectivos funcionários possui vínculo com a empresa e está devidamente registrado no nosso quadro de funcionários ou é ( ) funcionário com contrato determinado com a qual temos contrato determinado para prestação de serviço na PARTE DE GALERIAS DO CARREFOUR.

Informamos ainda que serão de nossa responsabilidade todos os atos praticados pelos nossos funcionários ou pelos os contratados por tempo determinado, bem como o ressarcimento de eventuais prejuizos por eles causados em seus estabelecimentos e o cumprimento das obrigações trabalhistas e de segurança do trabalho.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | IDENTIDADE | FUNÇÃO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Rev. 003/2023**