

Estou ciente também, de que se constitui em "falta grave" de minha parte a recusa ou negligência ao uso do EPI, passível de advertência, ou pena maior, como de demissão por justa causa, uma vez que o uso do mesmo visa minha segurança e integridade pessoal.

FUNÇÃO: Coord. Técnico

Hene M F

Assinatura

Henry

Estou ciente de que este equipamento é indispensável a execução do trabalho, farei uso do mesmo de acordo com as orientações recebidas do responsável da empresa. Se apesar das informações prestadas, o uso de EPI vier a ser total ou parcialmente danificado em virtude de mau uso, má conservação, extravio, etc., será de minha inteira responsabilidade o ressarcimento do mesmo, ficando a empresa autorizada a descontar de meus vencimentos o valor correspondente.

NOME: Gustavo Guimarães Lourenço

Quantidad	Item
-----------	------

Quinn Robinson

Assinatura