

FICHA DE EPI'S
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
"RESPONSABILIDADE, USO E GUARDA"

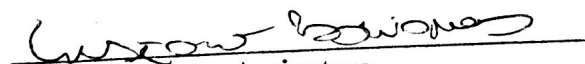
DECLARO, para todos os efeitos na portaria 3.214/78Mtb, haver recebido, gratuitamente, os EPI'S abaixo relacionados.

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 ressarcimento do mesmo, ficando a empresa autorizada a descontar de meus vencimentos o valor correspondente.

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

NOME: GUSTAVO GUIMARÃES RODRIGUES
 FUNÇÃO: TÉCNICO DE BIOTÉRIO

Quantidade	Item	CA	Data de recebimento	Assinatura	Data devoluç
200	pares luvas nitrilicas		27/10/10	Gustavo	
3	pares de luvas amarelas		27/10/10	Gustavo	
60	luvas		27/10/10	Gustavo	
180	luvas de		27/10/10	Gustavo	
3	mascaras semi facial		27/10/10	Gustavo	
60	mascaras cirurgicas		27/10/10	Gustavo	


 Assinatura

FICHA DE EPI'S
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
"RESPONSABILIDADE, USO E GUARDA"

DECLARO, para todos os efeitos na portaria 3.214/78Mtb, haver recebido, gratuitamente, os EPI'S abaixo relacionados.

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 ressarcimento do mesmo, ficando a empresa autorizada a descontar de meus vencimentos o valor correspondente.

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

NOME: Aline
 FUNÇÃO: Até Bútiwo

Quantidade	Item	CA	Data de recebimento	Assinatura	Data devolução
200	Paras Luvas Utilizáveis		27/10/2020	<u>Aline M.F</u>	
3	Paras ou Luvas Amarelas		27/10/2020	<u>Aline M.F</u>	
60	baucas		27/10/2020	<u>Aline M.F</u>	
180	pc		27/10/2020	<u>Aline M.F</u>	
3	Mascara semi facial		27/10/2020	<u>Aline M.F</u>	
60	mascaras cirurgicas		27/10/2020	<u>Aline M.F</u>	

Aline M.F
 Assinatura