

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: ALVARO VINÍCIOS LIMA DE SOUZA
FUNÇÃO: AUXILIAR PRODUÇÃO

Quantidade	Item	CA	Data devolução
01	Jaleco GG	NR 10	
01	Calça GG		
02	Camiseta GG		
01	Luva	6735	
01	Protetor Auricular	PLUG 300L	
01	Óculos	11.268	
01	BOTINA 41	34554	
02	Camiseta GG	—	
01	CAPACETE	34414	

ASSINO E CONFIRMO QUE RECEBI TODOS ESSES MATERIAIS.

Data: 11 / 10 / 2024

Alvaro Vinícios
Assinatura

UB
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



Alvaro Vinícios Lima de Souza

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODA A REPUBLICA

1109018761

ÁLVARO VINÍCIOS LIMA DE SOUZA

NEVERIANO DE SOUZA

TÂNIA MARIA PINHEIRO DE LIMA

PORTO ALEGRE RS

C NASC 111417 PORTO ALEGRE RS
3ª ZONA LV A245 FL 162

029.018.470-30

PORTO ALEGRE, RS
2 VIA

Paulo Eduardo Falcão Lima
Cargo: Evidenciador Policial

500510 / 500510

DATA DE NASCIMENTO
12/08/1992

RG: 174527

VALIDA EM TODA A REPUBLICA
11/11/2011

Meu NIS

08 OUTUBRO 2024 ÀS 13H00

Nome

Alvaro Vinicios Lima De Souza

Nome Social

-

CPF

029.018.470-30

NIS/PIS

131.15880.69-2

CTPS / Série

6821796 - 00030 / RS

Data de cadastramento

12/01/2011

Última alteração

21/09/2022

Nascimento

Data

12/08/1992

Naturalidade

PORTO ALEGRE - RS

Filiação

Mãe

Tania Maria Pinheiro De Lima

Pai

Neveriano De Souza

PRIMEIRO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Origem do cadastramento

Programa De Integracao Social

CNPJ/CEI/CPF

88.379.771/0004-25

Data de vínculo

01/04/2014



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

ID: 885233

REQ: 948024

Matriz: Rua Santo Amaro, 316 - Centro | Esteio-RS

Unidades: Porto Alegre-RS, Canoas-RS, Triunfo-RS, Rio Grande-RS, Sapucaia do Sul-RS, Gravataí-RS

Empresa:

Razão social: PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

CNPJ: 10.439.655/0001-14

Frente de Trabalho: Matriz

Bairro: CENTRO Cidade / UF: RIO GRANDE / RS CEP: 96201560 Rua: R ALVARO COSTA, 14

Funcionário

Nome: Alvaro Vinícios Lima De Souza

CPF: 029.018.470-30 RG: 1109018761

Data de Nascimento: 12/08/1992

Setor: Operacional

GHE: 02 Função: Auxiliar de Servente

Exame: Admissional



QR Code anti-fraude

Em cumprimento as portarias NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do ministério do trabalho e emprego.

Médico Responsável do PCMSO

Nome: Alberto Luiz Albrecht Minõ

Crn: 9345

Endereço: Rua João Alfredo, 435 - Bairro: Centro - Rio Grande

Telefone: -

Riscos

Acidentes: Não há Exposição a Riscos

Avaliação Clínica e Exames Realizados

02/10/2024 Exame Clínico

Parecer para a função

(X) Apto () Inapto

Observação:

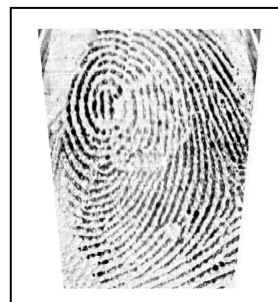
Declaro ter recebido cópia deste atestado

02/10/2024


Victória Lobo Pallaoro
CRM: 55477

Assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001

Dr(a). Victória Lobo Pallaoro



Assinado
biometricamente
02/10/2024 07:45:35
01804ecf

Termo de Ciência e Consentimento para Utilização da Biometria

Eu, Alvaro Vinicios Lima De Souza, CPF 029.018.470-30, declaro que recebi as informações sobre a coleta da minha assinatura biométrica pela clínica GSO Medicina Ocupacional, na data de 02/10/2024.

Declaro que estou ciente de que a coleta da minha assinatura biométrica será utilizada nos exames e ASO na presente data.

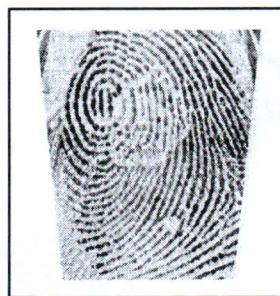
Estou de acordo com o tratamento dos meus dados biométricos pela clínica GSO Medicina Ocupacional, para os fins mencionados. Estou ciente dos meus direitos como titular de dados pessoais, nos termos da Lei nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD)



Testemunha: Paloma Moreira



Alvaro Vinicios Lima De Souza



Assinado
biometricamente
02/10/2024 07:45:35
01804ecf

Biometria de Alvaro Vinicios Lima De Souza

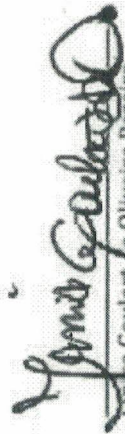


CERTIFICADO

Certificamos que Alvaro Vinícius Lima de Souza, portador do CPF: 029.018.470_30 participou com aproveitamento do Treinamento de NR18 -Condições de Segurança e Saúde no Trabalho na Indústria da Construção, realizado no período de 13 de janeiro de 2025, com duração de 06 horas.

Validade 2 anos.

Viçosa, 13 de janeiro de 2025.


João de Goulart de Oliveira Pereira
INSTRUTOR ALESTRANTE
MTE/1512427

Bombeiro

Civil

Socorrista


Alvaro Vinícius Lima de Souza

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

- Objetivo da Norma Regulamentadora NR18;
- Condições sobre CIPA;
- As condições e meio ambiente de Trabalho;
- Riscos inerentes às atividades desenvolvidas;
- Os equipamentos e proteção coletivas existentes no canteiro de obra;
- O PGR do canteiro de obra;
- Carpintaria;
- Combate a Incêndio;
- Primeiros Socorros;
- Proteção em máquinas e equipamentos;
- Vestiário, higiene e conforto;
- Andaimes;
- Instalações Elétricas e sinalizações de segurança.

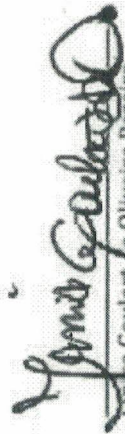


CERTIFICADO

Certificamos que Alvaro Vinícius Lima de Souza, portador do CPF: 029.018.470_30 participou com aproveitamento do Treinamento de NR18 –Condições de Segurança e Saúde no Trabalho na Indústria da Construção, realizado no período de 13 de janeiro de 2025, com duração de 06 horas.

Validade 2 anos.

Viçosa, 13 de janeiro de 2025.


João de Goulart de Oliveira Pereira
INSTRUTOR ALESTRANTE
MTE/1512427

Bombeiro

Civil

Socorrista


Alvaro Vinícius Lima de Souza

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

- Objetivo da Norma Regulamentadora NR18;
- Condições sobre CIPA;
- As condições e meio ambiente de Trabalho;
- Riscos inerentes às atividades desenvolvidas;
- Os equipamentos e proteção coletivas existentes no canteiro de obra;
- O PGR do canteiro de obra;
- Carpintaria;
- Combate a Incêndio;
- Primeiros Socorros;
- Proteção em máquinas e equipamentos;
- Vestiário, higiene e conforto;
- Andaimes;
- Instalações Elétricas e sinalizações de segurança.