



Estou ciente que este equipamento é indispensável para a execução do trabalho, farei uso do mesmo de acordo com as orientações recebidas pelo responsável da empresa. Se apesar das informações prestadas, o uso do 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 “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 física.

NOME	RYHAN GABRIELA BORBA DIAS
FUNÇÃO	AUX. MECÂNICO DE REPARAÇÃO

[illegible]

Barba

Assinatura do Colaborador