



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.

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.

Cesar Rodrigo dos Santos Ribeiro

Gossseiro

Assinatura



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.

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:    | Aux. de Produção |
| Quantidade |                  |

[illegible]

  
Assinatura

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

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

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.

Estou ciente também, de que se constitui em "falta grave" de minha parte a recusa ou negligencia 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.

NOME:

FUNÇÃO:

Quantidade

Daniel Antunes da Silva Souza  
Bombeiro Hidráulico

Item

CA

Data de  
recebimento

Assinatura

Data  
devolução

04

Máscara

01

Máscara De Proteção Face Shield

07/04  
07/04

x DANIEL  
x DANIEL

1 DANIEL ANTUNES

Assinatura

~~SECRET~~

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.

com as orientações recebidas do responsável da empresa.

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.

[illegible]

*Didina Sarnung AS*  
Assinatura

Assinatura ✓

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.

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.

Djamel Alves

| Item               |  |
|--------------------|--|
| Aux. Amoxaricifado |  |

Assinatura



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.

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:    | Engenheiro Civil |
| Quantidade |                  |

Heitor M. Fernandes

Assinatura

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

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

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.

Estou ciente também, de que se constitui em "falta grave" de minha parte a recusa ou negligencia 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.

NOME:

FUNÇÃO:

Quantidade

Item

CA

Data de  
recebimento

Assinatura

Data  
devolução

04

Máscara

01

Máscara De Proteção Face Shield

07/04

07/04

Assinatura

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.

|         |                                   |
|---------|-----------------------------------|
| NOME:   | Yanice Goulart de Oliveira        |
| FUNÇÃO: | Técnica de Atendimento ao Cliente |

Yanice Goulart de Oliveira  
Técnica de Segurança da

Técnica de Segurança do Trabalho

Assinatura

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

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

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.

Estou ciente também, de que se constitui em "falta grave" de minha parte a recusa ou negligencia 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.

NOME:

FUNÇÃO:

*Yorge Paulo Nunes*  
*Oficial de Manutenção*

Quantidade

Item

CA

Data de  
recebimento

Assinatura

Data  
devolução

04

Máscara

07/04

*Yorge*

01

Máscara De Proteção Face Shield

07/04

*Yorge*

*Yorge Paulo Nunes*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura

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.

|         |                        |
|---------|------------------------|
| NOME:   | Jose Luis Fortes Lopes |
| FUNÇÃO: | Aux. Eletricista       |

  
Assinatura



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.

NOME: Yosi Alex Dias Bacchieri

|         |                     |
|---------|---------------------|
| FUNÇÃO: | Engenheiro Mecânico |
|---------|---------------------|

[illegible]

Assinatura



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.

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.

[illegible]

*Luigi A. L. F. Ricci.*  
Assinatura



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.

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.

MIKAL BICPALISBOA

Assinatura





