LOGOMARCA	NOME DA EMPRESA

ORDEM DE SERVIÇO POR ATIVIDADE

SEGURANÇA DO TRABALHO

FUNÇÃO: APOIO TÉCNICO	SETOR:

1- Descrição da Função

→Auxiliar a Execução
→Carregar peças e componentes
→Ajudar a fixação do equipamento
→Cortar paredes para drenos
→Preparar tubulações
→Promover limpeza geral

2- Agentes Associados ás atividades

MODELO 02

Atividades sujeita a ruídos equivalentes a 68dB(A)
Atividade sujeita a postura inadequada
Atividade com possibilidade de queda de objetos
Atividades com possibilidade de cortes nas mãos
Atividades com possibilidade de tropeções e quedas

3- EPI's Obrigatório

Luvas polinil / Luvas de raspa / Óculos segurança / Protetor auditivo de inserção / Máscara de pó
Botina de couro / Capacete / Uniforme
Cinto segurança

4- Recomendações

→Comunique a CIPA qualquer irregularidade que possa colocar você ou seus companheiros em risco de acidentes.
→Comparecer ao departamento médico para exames periódicos sempre que solicitado.
→Manter o cartão de vacinas em dia.
→Cumprir e zelar pelas normas internas de segurança.

5- Procedimentos em caso de Acidentes

Todo e qualquer acidente de trabalho, obrigatoriamente providenciar o primeiro atendimento em hospital público, deverá ser comunicado para o superior imediato, na falta deste para o membro da CIPA e / ou, para a segurança do Trabalho para que possa ser providenciada a emissão da CAT – Comunicação de Acidente do Trabalho, cujo prazo é de 24 horas.

NOME:	ASSINATURA: