LOGOMARCA	NOME DA EMPRESA

FICHA INDIVIDUAL DE CONTROLE DE EPI's

CONTROLE INDIVIDUAL – EPI

Nome:

Função:

Item	*Uso*	*EPI (Descrição / Fabr. / Mod.)*	*CA*	*Qtde*	*Data Recebimento*	*Data Devolução*	*Assinatura do Empregado*
01	C	Óculos de Segurança	18069	01 un	17/02/2017		
02	C	Protetor auditivo	28089	01 un	17/02/2017		
03	C	Botina de Couro	15382	01 pr	17/02/2017		
04	C	Uniforme	-	02 prs	17/02/2017		
05	C	Capacete	12617	01 un	17/02/2017		
06	E	Luvas Polinil	17743	02 prs	17/02/2017		
07	E	Luvas Mista	14814	02 prs	17/02/2017		
08	E	Máscara p/ Pó	14103	01 un	17/02/2017		
09	E	Cinto Seg. Paraquedista	9916	01 un	17/02/2017		
10	E	Talabarte	12563	01 un	17/02/2017		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

MODELO 01

	REGISTRO	
T r e i n a m e n t o U s o E P I ' s	___/___/___ **Data**	**Obra nº**
	Aprovação	

LEGENDA	
C	Uso Constante
E	Uso Específico
C.A	Certificado de Aprovação

IMPORTANTE

Os equipamentos, exceto os descartáveis, se não devolvidos, o custo do mesmo será descontado nos acertos de obra do usuário (mecânico/auxiliares).

Assinatura de Acordo