

Modelo M03 - FICHA INDIVIDUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE EPI**1 ENTIDADE PATRONAL DO TRABALHADOR****2 IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

Nome:

Endereço:

Categoria Profissional:

Nacionalidade:

Data de Nascimento:

Doc. Identificação:

Data de Emissão:

Entidade Emissora:

Validade:

Autorização de Residência:

3 CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA

Endereço:

Telefone:

Riscos a proteger	EPI	Recepção	Devolução
1-Quedas em altura	___ Cinto de segurança	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
2- Queda de objectos Pancadas na cabeça	___ Capacete de protecção	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
3- Perfuração / Choque Corte nos pés	___ Botas c/ palmilha e biqueira de aço	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
4- Perfuração / Choque Corte nas mãos	___ Luvas	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
5- Ruído	___ Auscultadores Protecção auricular	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
6- Estilhaços	___ Óculos de protecção Máscara com viseira	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
7- Influência atmosférica	___ Fato de oleado Blusão	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
8- Agentes físico-químicos	___ Filtro de partículas	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
9- Colisão de viaturas	___ Colete de identificação	Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____

Declaração

- a)** Recebi os EPI supra assinados e comprometo-me a utilizá-los correctamente de acordo com as instruções recebidas e a mantê-los em bom estado.
- b)** Tomei conhecimento das Comunicações sobre Segurança no Trabalho emanadas da Direcção da Obra.
- c)** Estou disposto a colaborar em tudo o que contribua para a melhoria das condições de trabalho, de segurança, de higiene e de saúde no trabalho, desta obra.

A Direcção da Obra

O Trabalhador