

TERMO DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS DE PROTECÇÃO INDIVIDUAL

Nome do Trabalhador: _____

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE E.P.I E RESPONSABILIDADE DE USO E GUARDA

Declaro para todos os efeitos previstos na legislação, ter recebido gratuitamente, após orientação de uso conservação e guarda realizada pelo serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho, o(s) E.P.I(s) abaixo descrito(s) e designado(s) como EPI”, o(s) qual(is) obrigo-me a usá-lo(s) sistematicamente em meu trabalho, mediante ainda os termos seguintes:

- a) O EPI será usado unicamente para finalidade a que se destina e qualquer alteração que o torne parcial ou totalmente danificado será por mim comunicado à empresa;
- b) Estou ciente e de pleno acordo que a falta de uso por mim, do(s) EPI(s) fornecido(s) pela Empresa, constitui Alto Faltoso, sujeito a sanções disciplinares prevista na legislação pertinente ao assunto, no Regulamento Interno e Normas de segurança da Empresa;
- c) Responsabilizar-me-ei integralmente pela guarda e conservação do(s) EPI(s) que me for(em) confiado(s);
- d) Todos os EPI serão substituídos conforme necessidade, caso não se verifique má utilização dos mesmos;

Tomei Conhecimento e estou de acordo com os termos da declaração acima, assinando-a de livre e espontânea vontade após a sua leitura, nesta data.

RISCOS 1)	DISCRIMINAÇÃO EPI	QUANTIDADE	DATA	ASS. FUNCIONÁRIO

1) – Colocar o código de acordo com a tabela abaixo

RISCOS A PROTEGER		
1-Quedas em altura	7-Torção do pé	13 – Estilhaços
2-Quedas ao mesmo nível	8-Choque ao nível	14 –Entalamentos
3-Queda de Objetos	9-Choque ao nível do metatarso	15 – Eletrocussão
4-Queda por Escorregamento	10 – Choque ao nível da perna	16-_____
5-Objectos pontiagudos	11 – Pancadas na cabeça	17-_____
6-Esmagamento do pé	12 – Cortes	