FOLHA DE DISTRIBUIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

DIRETOR DA OBRA:	**CÓDIGO DE OBRA:**
RESPONSÁVEL PELA SEGURANÇA:	

NOME DO TRABALHADOR	**NÚMERO**

REF.	**DESIGNAÇÃO DO EPI**	**RISCOS (1)**	**RECEPÇÃO (2)**	**DEVOLUÇÃO (3)**
			Data Ass.	Data Ass.
			Data Ass.	Data Ass.
			Data Ass.	Data Ass.

(1) Indicar códigos de acordo com a tabela abaixo.
(2) Assinatura do trabalhador.
(3) Assinatura de quem recebe a devolução.

RISCOS A PROTEGER	
1 - Quedas em altura	13 - Estilhaços
2 - Quedas ao mesmo nível	14 - Entalamento
3 - Quedas de objetos	15 - Eletrocussão
4 - Quedas por escorregamento	16 - Queimaduras
5 - Objetos pontiagudos ou cortantes	17 - Radiações luminosas
6 - Esmagamento do pé	18 - Projeção de metais em fusão
7 - Torção do pé	19 - Ruído
8 - Choque ao nível dos malévolos	20 - Intempéries
9 - Choque ao nível do metatarso	21 - Poeiras
10 - Choque ao nível da perna	22 - Gases / vapores
11 - Pancadas na cabeça	23 - …
12 - Cortes	24 -

DECLARAÇÃO
Eu abaixo assinado declaro que recebi os Equipamentos de Proteção Individual acima mencionados, comprometendo-me a utilizá-los corretamente de acordo com as instruções recebidas e apenas para os fins para que os mesmos foram previstos, a conservá-los e a mantê-los em bom estado, e a participar todas as avarias ou deficiências de que tenha conhecimento. Data: ..... / ..... / ..... Ass. :.....

O Responsável pela Segurança		Diretor da obra	
Ass.	Data. ..... / ..... /	Ass.	Data. ..... / ..... / .....