|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | FICHA DE CONTROLE DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI  ANEXO | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | **Data Admissão:** | | | | | | |
| **Setor:** | | | | | **Cargo:** | | | | | | |
| **Unidade:** | | | | | **Município:** | | | | | | **UF:** |
| Reconheço ter sido orientado sobre os riscos à saúde dos eventuais agentes agressivos do meu trabalho e ter sido orientado adequadamente sobre as proteções que devem ser tomadas.  Reconheço, também, estar recebendo todos os equipamentos de proteção individual descritos abaixo necessários a minha função e ter sido treinado e orientado quanto a sua correta e obrigatória utilização.  Declaro ainda:   * Ter recebido treinamento sobre a utilização adequada destes EPIs, seu prazo de validade, bem como dos riscos que estou sujeito pelo não uso; * Estar ciente da disposição legal constante na Norma Regulamentadora NR-01/NR-06/NR-32.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Servidor**  **C.A – Certificado de Aprovação** | | | | | | | | | | | |
| **Recebimento** | | | | | | **Devolução** | | | | | |
| **Data** | **C.A** | | **Quant.** | **EPI** | | **Assinatura** | **Data** | **Motivo** | **Assinatura** | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |
| **Recebimento** | | | | | | **Devolução** | | | | | |
| **Data** | **C.A** | | **Quant.** | **EPI** | | **Assinatura** | **Data** | **Motivo** | | **Assinatura** | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |

**Motivo: N- Desgaste Normal A- Desgaste Anormal D- Desligamento do Servidor E- extravio M- dano por Mau Uso**