FICHA DE ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

EMPRESA:		
NOME DO TRABALHADOR:		
FUNÇÃO:	DATA DA ADMISSÃO: / /	DATA DA DEMISSÃO: / /

M.E.R: MOTIVOS PARA ENTREGA E RECEBIMENTO		LEGENDA
1 - RECEBIMENTO DE ROTINA DE EPI DESCARTÁVEL 3 - SUBSTITUIÇÃO POR DANO PRÓPRIO OU PERDA 5 - PRIMEIRA ENTREGA	2 - SUBSTITUIÇÃO POR DANO JUSTIFICADO 4 - DEVOLUÇÃO/DEMISSÃO/MUDANÇA DE FUNÇÃO	CA: CERTIFICADODE APROVAÇÃO M.E.R: MOTIVOS PARA ENTREGA E RECEBIMENTO DE EPI

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins que recebi os E.P.I'S (Equipamento de Proteção Individual) abaixo descritos e me comprometo: Usá-los apenas para as finalidades a quem se destinam; Responsabilizar-me por sua guarda e conservação; Comunicar ao empregador qualquer modificação que os tornem impróprios para o uso; Responsabilizar-me pela danificação do E.P.I devido ao uso inadequado ou fora das atividades a que se destinam, bem como pelo seu extravio. Declaro ainda estar ciente de que o uso é obrigatório sob pena de ser punido conforme LEI no 6.514, de 22/12/78, artigo 158. que diz: recusa injustificada ao uso do EPI ou Vestimenta fornecido pelo serviço de saúde constitui ato faltoso, autorizador da despedida por "Justa Causa". Declaro que recebi treinamento referente ao uso e conservação do E.P.I segundo as Normas de Segurança do Trabalho.

_____ , _____ de _____ de _____ CIENTE: _____

DATA DA ENTREGA	UND/PAR	CA	EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	DATA DA DEVOLUÇÃO	M.E.R	ASSINATURA DO TRABALHADOR	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA