ANEXO VIII – CONTROLE DE EPI

	PLANILHA DE CESSÃO E REGISTRO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Nome do Colaborador:			Unidade:
Setor:	Função	Off-shore On-shore	Data Admissão:

Declaro para os devidos fins, que recebi o(s) EPI(s) abaixo relacionados e me comprometo a:

* usá-lo apenas para a finalidade a que se destinam;

* responsabilizar-me por sua guarda e conservação;

* comunicar ao setor de segurança da empresa quaisquer alterações que o tornem impróprios para o uso;

* responsabilizar-me por danos sofridos pelo(s) EPI(s) devido ao seu uso inadeqado ou fora das atividades a que se destinam, bem como seu(s) extravio(s);

* responsabilizar-me pelo pagamento do valor do(s) EPI(s) quando da sua perda, extravio ou inutilização proposital, autorizando o desconto em meu salário.

Declaro também estar ciente que o uso é obrigatório sob pena de ser punido conforme lei nº 6,514, de 22/12/77,artigo 158.

Declaro ainda para todos os fins de direito que, nesta data, recebi treinamento do Setor de Segurança do Trabalho sobre riscos ambientais da função e sua prevenção, assim como, esclarecimentos sobre a importância, necessidade e aspectos legais pertinentes ao uso do EPI(s) na proteção à minha integridade física.

ASSINATURA DO COLABORADOR:	**SETOR DE SEGURANÇA DO TRABALHO, ASSINATURA E CARIMBO**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO EPI	FABRICANTE	Nº do CA	REGISTRO DE DATAS			ASSINATURA DO COLABORADOR
				ENTREGA	REPOSIÇÃO	DEVOLUÇÃO	