



## SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO (SESMT)

### FICHA DE CONTROLE E RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (FCREPI)

NOME DO FUNCIONÁRIO:	M.E.R MOTIVOS DE ENTREGA E RECEBIMENTO	LEGENDA
		1 - SUBSTITUIÇÃO POR DANOS JUNTIFICADOS
FUNÇÃO:	2 - SUBSTITUIÇÃO POR DANO PRÓPRIO OU PERDA	M.E.R: MOTIVOS DE ENTREGA E RECEBIMENTO
DATA DE ADMISSÃO:	3 - DEVOLUÇÃO/ DEMISSÃO/ MUDANÇA DE FUNÇÃO	
DATA DE DEMISSÃO:	4 - PRIMEIRA ENTREGA/ADMISSÃO	

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os seguintes fins que recebi os EPIs (Equipamentos de Proteção Individual) abaixo descritos e me comprometo:

- Usá-los apenas para a finalidade a que se destinam; responsabilizar-se por sua guarda e conservação; comunicar ao empregador qualquer modificação que os tornem impróprios para o uso; responsabilizar-se pela danificação do EPI devido ao uso inadequado ou fora das atividades a que se destinam, bem como pelo seu extravio, de acordo com a Norma Regulamentadora do MTP - Ministério do Trabalho e Previdência – NR 6.
- Declaro ainda estar ciente de que o uso é obrigatório sob pena de ser punido conforme o Lei nº6514 de 22/12/78, art. 158.
- Declaro que recebi orientação e/ou treinamento referente ao uso e conservação de EPI segundo as Normas de Segurança do Trabalho.

Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CIENTE: \_\_\_\_\_

DATA DA ENTREGA	QUANT.	EQUIPAMENTO E PROTEÇÃO INDIVIDUAL	C.A	VALIDADE DO C.A	DATA DA DEVOLUÇÃO	M.E.R	ASSINATURA DO COLABORADOR	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA

FICHA DE CONTROLE E RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - ELABORADO PELA AUTORIDADE PORTUÁRIA - GERÊNCIA DE RISCOS DE QSMS - GERIQS.

