FICHA DE REGISTRO DE ENTREGA DE EPI´s

Nome:	
CTPS Nº:	Série:
Admissão:	
Função:	
Demissão:	
Unidade / Setor:	

GUARDE ESTE DOCUMENTO POR 20 ANOS

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que recebi orientação sobre uso correto, guarda, manutenção, conservação, higienização e substituição do EPI fornecido pela empresa e que estou ciente da legislação abaixo discriminada, comprometendo-me a cumpri-la.

Lei 6.514/77 Art. 158, CABE AOS EMPREGADOS

I- Observar as normas de Segurança e Medicina do Trabalho, inclusive as ordens de serviços, quanto as precaussões a tomar no sentido de evitar acidentes do trabalho ou doenças ocupacionais;

II- Colaborar com a empresa na aplicação dos dispositivos deste capítulo. Parágrafo único. Constitui ato faltoso do empregado a recusa injustificada:

a) À observancia das instruções expedidas pelo empregador na forma do item anterior;

b) Ao uso do Equipamento de Proteção Individual fornecidos pela Empresa.

CLT – Art. 462, $1° - Em caso de extravio ou dano causado pelo empregado, desconto será licito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada, ou na ocorrência de dolo do empregado.

_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA	**QUANT/UNID**	CA	EPI	ASSINATURA FUNC.	DEV.