FICHA CONTROLE E ENTREGA DE EPI

Nome:	No.Registro:	Data Admissão:
Cargo:	Setor	Data Demissão

Confirmo que recebi os EPI's (Equipamentos de Proteção Individual) para meu uso obrigatório, observando as recomendações da NR 6 *.

Declaro estar ciente que terei que devolvê-los caso ocorra meu desligamento da empresa.

Porto Alegre, _____/_____/_____ Assinatura Funcionário:_____

Data	Quant.	Unid.	Descrição do Equipamento	No.C.A	Assinatura

Cabe ao trabalhador, quanto ao EPI (NR 6)
. Utilizar o fornecido pela Organização
. Utilizar apenas para a finalidade que se destina
. Responsabilizar-se pela limpeza, guarda e conservação;
. comunicar à organização quando extraviado, danificado ou qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
. cumprir as determinações da organização sobre o uso adequado.