|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | | | | | **Data:** |
| **Setor:** | | | | **Cargo:** | | | | |
| **Termo de Responsabilidade:** Declaro que recebi os Equipamentos de Proteção Individual – EPI’s e assumo responsabilidade pela guarda, uso e conservação dos abaixo relacionados, fornecidos gratuitamente pela empresa que por sua vez, torna obrigatório seu uso apenas a finalidade que se destinam. Também é de meu conhecimento que devo me responsabilizar pela danificação do Equipamento de Proteção Individual “E.P.I.”, por uso inadequado ou fora das atividades a que se destinam, bem como pelo extravio, tenho conhecimento das normas de segurança da empresa e das consequências da não utilização dos EPI’s, tais como advertências, suspensões e demissão por justa causa. E ainda é de meu conhecimento o dever de comunicar à Chefia, com a máxima urgência possível, qualquer alteração no equipamento de Proteção Individual “E.P.I.”, que venha torná-lo parcial ou totalmente danificado. Por estar de acordo com os termos aqui estabelecidos e em conformidade com a legislação vigente, dato e assino o presente documento. Regulamentado pelo art. 158 da CLT, NR-01 e NR 06 da portaria do M.T.E 3214/78.  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Ass. Funcionário (a).:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Nº** | **Data entrega** | **Qtd.** | **Descrição dos Materiais** | | **C.A.** | **Data Devolução** | **Ass. Funcionário (a)** | |
| **01** |  |  | Botinas de couro | | XX.XXX |  |  | |
| **02** |  |  | Luvas impermeáveis | | X.XXX |  |  | |
| **03** |  |  | Óculos de proteção lente transparente | | XX.XXX |  |  | |
| **04** |  |  | Cinto de segurança | | XX.XXX |  |  | |
| **05** |  |  |  | |  |  |  | |
| **06** |  |  |  | |  |  |  | |
| **07** |  |  |  | |  |  |  | |
| **08** |  |  |  | |  |  |  | |
| **09** |  |  |  | |  |  |  | |
| **10** |  |  |  | |  |  |  | |
| **11** |  |  |  | |  |  |  | |
| **12** |  |  |  | |  |  |  | |
| **13** |  |  |  | |  |  |  | |
| **14** |  |  |  | |  |  |  | |
| **15** |  |  |  | |  |  |  | |
| **16** |  |  |  | |  |  |  | |
| **17** |  |  |  | |  |  |  | |
| **18** |  |  |  | |  |  |  | |
| **19** |  |  |  | |  |  |  | |
| **20** |  |  |  | |  |  |  | |
| **21** |  |  |  | |  |  |  | |
| **22** |  |  |  | |  |  |  | |
| **23** |  |  |  | |  |  |  | |
| **24** |  |  |  | |  |  |  | |
| **25** |  |  |  | |  |  |  | |
| **26** |  |  |  | |  |  |  | |