1 – NOME DO FUN	NCION/	1 – NOME DO FUNCIONÁRIO: JILMARA SOUZA DA SILVA	2 – EMPRESA: DGX 20.596.423/0001-23	PRES .423/0	A: DC	3 TERCEIRIZAÇÃO	2 – EMPRESA: DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVICOS EIRELLI 20.596.423/0001-23	_	CNPJ:
3 – FUNÇÃO: AUX	(ILIAR I	3 – FUNÇÃO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	4 – DA	TA DE	ADN	4 – DATA DE ADMISSÃO: 04/05/2023	5 - DATA DEMISSÃO:		
Em atenção à especificado(s), no	portaria s termo	Em atenção à portaria Ministerial nº 3.214 de 08/06/1978, NR 6 – Ministério do Trabalho, DECLARO ter recebido o(s) Equipamento(s) de proteção individual (EPI's), abaixo especificado(s), nos termos dos artigos de 166 e 167 CLP, com redação da Lei Federal nº 6.514/77, e recebi treinamento para o uso correto do(s) mesmo(s) e fui orientado da chricatoriadade do uso. COMPROMETO-ME a utiliza-los sempre para os fins a que se destinam, estando ciente de que a não utilização dos mesmo incorrerá contra a minha	o do Trab ei Federal a que se	alho, nº 6.t	DECL 514/77 nam, e	ARO ter recebido o(s), e recebi treinamento stando ciente de que	Equipamento(s) de prote para o uso correto do(s a não utilização dos me	eção in) mesn smo in	dividual (EPI's), abaixo no(s) e fui orientado da correrá contra a minha
obrigatoriedade do pessoa em alto falt ME por sua guarda	oso, suj a, conse	obrigatoriedade do uso. COMPROME I O-ME a utiliza-los sempre para os fins a que se destinarir, estando ciente de que a nao unicação dos mesmo inconera contra a minima pessoa em alto faltoso, sujeitando-me ás penalidades legais, de acordo com o disposto na CLT, capítulo V, seção 1, artigo 158 e NR 1, item 8, subitem 1.8.1. RESPONSABILIZO- ME por sua guarda, conservação, uso correto, e a devolução ao Dep. Segurança do Trabalho caso ocorra alteração que se encontre, indenizando a empresa em caso de perda, mento de segurança do trabalho caso ocorra alteração que se encontre do trabalho caso ocorra alteração que se encontra do trabalho caso ocorra alteração que encontra do contra do	a que se disposto n nça do Tra	a CLT abalho	capit capit em q	ulo V, seção 1, artigo 1 ualquer estado que se	de Segurance do trabal	em 1.8. a empr	1. RESPONSABILIZO- esa em caso de perda,
torne impróprio para uso.	ra uso.							R	
) 1				MC	MOTIVO			_	DEVOLUÇÃO
ENTREGA	QTD	DESCRIÇÃO	CA no	A S	ס	D ASSINATORA DO FONCIONARIO		DATA	RECEPTOR
04 05 2023	2	CAMISETAS CINZA CURTA				TILMARA			
04 05 2023	2	CALÇA DE ELASTICO				TILMARA			
04 05 2023	_	SAPATO DE SEGURANÇA	21248			JILMBRA			
04 05 2023	-	COLETE REFLETIVO	10853.			TILMARA			
04 05 2023	2	LUVAS	13959.			TILMARA	7		
04 05 2023	_	OCULOS CA 3117A	315188			JUMARA			
04 05 2023	_	BOTA DE BORRACHA	315188			JIC MARA			
01 06 2023	6	LANA de Latex	13959			TIMARA			
							,		
						4			