1 – NOME DO FUNCIONÁRIO:REGIANE AP. TAVARES DE OLIVEIRA	2 – EMPRESA: <b>DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI</b>				
3 – FUNÇÃO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	4 – DATA DE ADMISSÃO: 18\07\2023	5 - DATA DEMISSÃO:			

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 obrigatoriedade 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 pessoa em alto faltoso, sujeitando-me ás penalidades legais, de acordo com o disposto na CLT, capitulo 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 em qualquer estado que se encontre, indenizando a empresa em caso de perda, extravio ou danos por uso incorreto (art. 462, parágrafo 1º da CLT) e a comunicação ao superior hierárquico ou Técnico de Segurança do trabalho caso ocorra alteração que torne impróprio para uso.

DATA ENTREGA		QTD	DESCRIÇÃO	CA nº	MOTIVO		VO	- ASSINATURA DO FUN	ICIONÁRIO	DEVOLUÇÃO	
		QID	DESCRIÇÃO		A	s	PD		DATA	RECEPTOR	
8	07	23	2	LUVAS LATEX	13956		X		Tun-		
В	07	23	2	CALÇA SUPLEX			X		til.		
18	07	23	2	CAMISA BRANCA			х		tud.		
18	07	23	1	SAPATO SOFT	31898		X		Time.		
18	80	23	2	LUVAS LATEX	13956		Х		Flux.		
26	09	23	2	LUVAS LATEX	13956		х		Tul.		
									J		
	Mora e										
- 1											
	1										
-		Terra					7	1			