

TERMO DE RESPONSABILIDADE

FORNECIMENTO DE UNIFORMES E EPI - Equipamento de Proteção Individual

1 - NOME DO FUNCIONÁRIO: CLAUDEMIR PEREIRA DE SOUZA	2 - EMPRESA: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA ME		
3 - FUNÇÃO: AUX SERVICOS GERAIS - CBO: 5143-20	4 - DATA DE ADMISSÃO: 25/11/2019	5 - DATA DE 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 166 e 167 da 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 utilizá-los sempre para os fins a que se destinam, estando ciente de que a não utilização dos mesmo incorrerá contra a minha pessoa em ato faltoso, sujeitando-me às 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 em qualquer estado que se encontre, indenizando a empresa no 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 o torne impróprio para uso.

DATA ENTREGA	QTD	DESCRIÇÃO	CA nº	MOTIVO				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DEVOLUÇÃO			
				A	S	P	D		DATA	RECEPTOR		
27	11	19	20	bonitos		X			X			
27	11	19	20	calças		X			X			
27	11	19	20	luva nitrilica	42.398	X			X			
27	11	19	1	Sapato Couro	23.103	X			X			
27	11	19	1	capacete	34.414	X			X			
27	11	19	1	oculos unidos	19.178	X			X			
27	11	19	1	maxilar PFF 1	10.577	X			X			
15	04	20	1	CA MISETA SIFAIXA		X			X			
18	06	20	1	CALÇA		X			X			
18	06	20	2	LUVA NITRILICA	42.398	X			X			
15	07	20	02	MASCARA DE TECIDO		X			X			
11	08	20	01	BOTA CANO ALTO	43.377	X			X			
22	09	20	01	LUVA NITRILICA TAMG	16.313	X			X			
09	10	20	01	BOTA CANO ALTO	51.701	X			X			
28	10	20	01	LUVA NITRILICA	16.313	X			X			
30	10	20	02	CALÇA TAM 48		X			X			
13	11	20	01	BOTA CANO ALTO 43	43.377	X			X			
13	11	20	02	CALÇA TAM 50		X			X			
25	11	20	01	BOTA CANO ALTO	51.701	X			X			
03	12	20	01	OCULOS JUNGLOP	3465	X			X			
03	12	20	01	LUVA NITRILICA	16.313	X			X			
11	01	21	01	SAPATO Couro	23.103	X			X			
11	01	21	01	LUVA NITRILICA	16.313	X			X			
05	02	21	01	MASCARA PFF2	10.577	X			X			
05	02	21	02	LUVA NITRILICA	16.313	X			X			
04	03	21	02	Luvas Nitrilicas	16.313	X			X			
06	04	21	04	Luvas Nitrilicas	16.313	X			X			
06	04	21	01	MASCARA PFF	38946	X			X			
07	05	21	04	Luvas Nitrilicas	16.313	X			X			
07	05	21	02	Camisetas	-	X			X			
10	06	21	02	Calças	-	X			X			
10	06	21	03	Luvas Nitrilicas	16.313	X			X			
07	07	21	05	Luvas Nitrilicas	16.313	X			X			
07	07	21	02	MASCARA PFF2	38944	X			X			

A = ADMISSÃO

S = SUBSTITUIÇÃO

P = PERDA

D = DOLO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

FORNECIMENTO DE UNIFORME E EPI - EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

1 - NOME DO FUNCIONÁRIO:

Cláudemir Pereira de Souza

2 - EMPRESA:

Geol Services Ferrerizados

4 - DATA DE ADMISSÃO:

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 utilizá-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 falto, sujeitando-me às 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 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			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DEVOLUÇÃO	
				A	S	P		D	DATA
12/08/21	12	LUVAS Latex P					<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
12/08/21	12	" " M					<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
12/08/21	12	" " G					<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
12/09/21	02	" " M	16313	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
09/10/21	02	Luva nitrilica	16313	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
03/11/21	02	mascara	16313	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
03/11/21	02	mascara PFF	38954	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
03/11/21	02	Luva nitrilica	16313	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
03/12/21	02	Luva nitrilica	16313	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
05/12/21	02	MASCARA	16313	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
03/09/22	02	LUVAS	38954	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
04/4/22	01	LUNA		X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
08/6/22	01	LUNA		X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
02/9/22	02	LUVAS	16313	X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		
07/10/22	01	LUNA		X			<i>Cláudemir P. de Souza</i>		

A = ADMISSÃO

S = SUBSTITUIÇÃO

P = PERDA

D = DOLO