FICHA DE ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

EMPRESA/EMPREGADOR:	Nº CRO/EPAO:
NOME DO TRABALHADOR:	
FUNÇÃO:	Nº CRO:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins que recebi os E.P.I'S (Equipamento de Proteção Individual) abaixo descritos e me comprometo: Usá-los apenas para as finalidades a quem se destinam; Responsabilizar-me por sua guarda e conservação; Comunicar ao empregador qualquer modificação que os tornem impróprios para o uso; Responsabilizar-me pela danificação do E.P.I devido ao uso inadequado ou fora das atividades a que se destinam, bem como pelo seu extravio. Declaro ainda estar ciente de que o uso é **obrigatório** sob pena de ser punido conforme LEI no 6.514, de 22/12/78, artigo 158. que diz: recusa injustificada ao uso do EPI ou Vestimenta fornecido pelo serviço de saúde constitui ato faltoso, estando sujeito a advertência verbal, advertência escrita, e autorizador da despedida por "Justa Causa". Declaro que recebi treinamento referente ao uso e conservação do E.P.I segundo as Normas de Segurança do Trabalho.

_____, _____de_____ de _____

DE ACORDO: _____

DATA DA ENTREGA	Certificado de Aprovação	EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	ASSINATURA DO TRABALHADOR