**CONTROLE DE ENTREGA DE**

**EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL**

1. **Anexos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DA EMPRESA** | | |  | | | | | | |
| NOME DO FUNCIONÁRIO | | | SEÇÃO | | FUNÇÃO | | | | TURNO |
| Declaro que recebi, gratuitamente, da empresa ............................................................................................................, os EPI's (Equipamento de Proteção Individual)abaixo relacionados e individualizados, para uso obrigatório e exclusivo nos locais de trabalho, conforme determinado no artigo 166 da CLT e na Norma Regulamentadora nº 6 da Portaria nº 3.214 de 8 de junho de 1978, para minha proteção contra os riscos de acidentes e doenças do trabalho. Declaro que zelarei pela conservação e boa apresentação desses equipamentos, comprometendo-me a devolvê-los quando danificados, ou por ocasião de minha demissão da empresa Informo ainda que, recebi treinamento adequado e orientações com relação ao uso dos EPI's.  ............................................................................................  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | | | | | | |
| DATA | UNID | DESCRIÇÃO DO MATERIAL | | FABRICANTE | | CA | ASSINATURA | DEVOLUÇÃO | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |