|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI** | | | | | horizontal_com_assinatura | |
| Lotação/Unidade: | | | | Setor: | | |
| Nome do Servidor: | | | | | | |
| Cargo/Função: | | | | | | |
| Declaro para os devidos fins que recebi nas datas abaixo relacionadas os EPIs especificados a seguir. Comprometo-me a utilizar adequadamente os equipamentos conforme sua finalidade. | | | | | | |
| Qtde | Descrição do Equipamento | Data de Entrega | N° CA | | | Assinatura do Servidor |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 1° VIA - ARQUIVAR NA UNIDADE (RH) / PASTA FUNCIONAL DO SERVIDOR  2° VIA - ENTREGAR AO SERVIDOR  3° VIA - ENCAMINHAR À COORDENADORIA DE DIREITOS HUMANOS (CDH) / SEGURANÇA DO TRABALHO | | | | | | |