**FICHA DE CONTROLE PARA ENTREGA DE UNIFORME E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL**

**NOME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EMPRESA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Em conformidade com a Lei 6.514 de 22/12/77 Art. 166 e 167 e a Portaria 3214 de 08/06/78 – NR 6, alterado pela Portaria 877 de 26/10/18, declaro que estou recebendo gratuitamente os EPI´s – Equipamentos de Proteção Individual abaixo assinados, adequados ao risco e em perfeito estado de conservação e funcionamento.

Declaro que recebi orientação, instrução e treinamento de usuário sobre o uso correto, restrições e limitações do EPI, comprometendo-me a usá-los nas condições especificadas e substituí-lo imediatamente quando danificado, solicitar a reposição em caso de extravio, encaminhá-lo para manutenção periódica, substituí-lo sempre que sua vida útil se extinguir.

Comprometo-me também a usá-lo apenas para a finalidade a que se destina e a comunicar a chefia imediata, qualquer alteração no EPI que o torne impróprio para o uso.

Responsabilizo-me por sua guarda e conservação.

**Data: / /**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **MATERIAL FORNECIDO** | **Nº CA** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |