

Ouro Fino, 02 de maio de 2025

Ofício nº 070/2025 - Dep. Obras, Infraestrutura e Meio Ambiente

Ao Exmo Sr Presidente da Câmara
Clóvis Coldibeli

Referência: Requerimento nº 004/2025 e 005/2025

Exmo. Sr Presidente

Participo V. S^a as informações acerca da limpeza pública urbana e rural, solicitadas através dos Requerimentos 004 e 005/2025 da Câmara de Vereadores de Ouro Fino, MG.

1 - Atualmente contamos com um total de 03 caminhões prensa com capacidade de 6 toneladas, sendo que 02 estão em funcionamento e 01 em manutenção, o Município conta também, com um caminhão graneleiro (atualmente em manutenção) e uma caminhonete. Substituindo o caminhão graneleiro (em manutenção), está 01 caminhão do Departamento Rural. Estes veículos realizam a coleta na área urbana. Os veículos possuem mais de 10 anos de uso o que ocasiona a necessidade de manutenções mais frequentes.

2 – A programação e divulgação do cronograma de coleta vem sofrendo um ajuste para melhor atender a população. Atualmente, seguimos o cronograma abaixo, o qual aproveitaremos a ocasião para promover sua ampla divulgação.

Cronograma:

COLETA			
Bairros	Período	Horário	Equipe
Centro	segunda a sexta	16:30 as 02:30	Ronaldo
Jardim Novo Ouro Fino (Montanhês)			
Avenida	Sábado	07:00 as 13:00	
Alto			
Veronez			
Jardim das Alterosas (Asilo)			
Cata			
Independencia			
Varzea (parcial)			
Varzea (parcial)			
Capelinha	segunda a sexta	07:00 as 13:00	Almeidinha
Palomos			
Bela Vista			
Escondidinho			
Asmec			
Santa Rita			
Santo Onofre			
Jd Belo Horizonte			
Jd São Paulo			
Jd Expedicionário			
Ebenezer			
Arco Iris			
Jd Burza			
Jd Da Luz			

São Judas	segunda a sexta Sábado	07:00 as 13:00 07:00 as 13:00	Lazino
Parque dos Moreiras			
Ouro Verde			
José Lino Simões			
Alto (parcial)			
Campinho			
Nossa Senhora de Fatima			
Jardim Patricia			
Vila Prateada			
Avenida (Parcial)			
Algatevo			
Belo Horizonte (Parcial)			
Jardim Centenário			
Jd Terezinha			
Jd Cristiano			
Vila Rica			
Nova Veneza			
Serra do Sol			
Estradão (Parcial)			
Pinhalzinho dos Góes	4ª Feira (alternadas a cada 15 dias)		Junior
Serra			
Romas			
Matão			
Crisólida	2ª, 4ª e 6ª Feira	07:00 as 16:00	João Luiz
Barra	4ª Feira	07:00 as 16:00	João Luiz
Calisto			
Taguá			
Taguá de Cima			
Machado	2ª e 6ª Feira	07:00 as 16:00	João Luiz
São José do Mato Dentro			
São Pedro	3ª Feira	07:00 as 16:00	João Luiz
Menino da Porteira (Hotel Fazenda)	5ª Feira	07:00 as 16:00	João Luiz
Peitudos			
Albertão Areias, Limas	5ª Feira (alternadas a cada 15 dias)	07:00 as 16:00	Junior
Cervinho			
Cervo			
Penha			
Feijoa			
Areias			
Limas			
Pinhalzinho dos Lopes	2ª feira	07:00 as 16:00	Junior
Almas			
Serrinha			
Gonzagas			
Distrito Industrial (NAIOF)			
Fazendinha			
Córrego da Gralha			
Ponte Preta			
Ponte Branca			
Colina			
Gargatá			
Escolinha, Carioca, Serragem	Sabados	07:00 as 13:00	João Luiz
Carioca			
Serragem			
Postos de Gasolina	Sabados	07:00 as 13:00	Junior
Distrito Industrial			
Farias até divisa com Monte São			
Colina			
Belo Horizonte III			
Poda	2ª a 6ª sob demanda		Ariovaldo

3 – Referente a frota de caminhões que atende a limpeza (coleta na Zona Rural), hoje contamos com 02 caminhões graneleiros que percorrem as áreas realizando a coleta. Os dias de coleta, estão contidos no cronograma acima. Quanto ao plano de manutenção, os veículos recebem manutenções básicas obrigatórias frequentes, de modo a garantir a funcionalidade e segurança.

4 – Os motoristas e servidores da coleta, receberam os EPIs necessários para o desenvolvimento dos trabalhos conforme lista anexa. No ato da entrega, os servidores receberam instruções de uso e com a elaboração do cronograma de treinamentos, os servidores receberão treinamentos adequados as rotinas de trabalho.

5- Os condutores dos veículos pesados, são servidores habilitados e com grande experiencia na função. Os protocolos de utilização, são os preconizados pela Código de Trânsito Brasileiro, de acordo com a Categoria da Habilitação.

Nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Respeitosamente,



Thiago Zuccon e Silva
Diretor de Obras, Infraestrutura e Meio Ambiente

PLANO ANUAL DE TREINAMENTO

PLANO ANUAL DE TREINAMENTO

[illegible]

Prefeitura Municipal
de Ouro Fino

Ficha Individual de EPI

Nome: Ederson Aparecido de Almeida
Nasc.: 1/1/1977

Nasc.: ____/____/____ Sexo: () F () M RG: _____

Registro:

Nº CTPS:

Admissão: _____

Departamento: Set

Função: Ass. Serv. Juríd.

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

Sis.	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
	Talco		03	09/04/25	x Ederson
	Gummi		03	09/04/25	r Ederson
	Molotov		01	09/04/25	x Ederson
	Chapman		01	09/04/25	x Ederson
	Bolsa de Saco		01	09/04/25	x Ederson
	Juiz Tricô		02	09/04/25	x Ederson

Ficha Individual de EPI

Nome: Felipe Eufrosio do Espirito Santo
Nasc.: Sexo: () F () M RG:

Nasc.: Sexo: () F () M RG:

Registro:	SEXO: () F () M	RG:
	Nº CTPS:	

Departamento: adeta N° CIPS: _____ Admissão: 1/21

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

Sis.	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
	Protetor Solar		01	21/03/25	+ Felipe Euphrasio
	Bolinha de Argila		01	21/03/23	+ Felipe Euphrasio
	Arma Varqueta		01	21/03/25	+ Felipe Euphrasio
			02	21/03/25	+ Felipe Euphrasio

[illegible]

~~I was from the~~
~~the new party~~
I was from the
the new party
I was from the
the new party
I was from the
the new party

Ficha Individual de EPI

Nasc.: / /

RG:

Nº CTPS:

Admissão: / /

Função:

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

[illegible]

Ficha Individual de EPI

Nasc.:

Sexo: () F () M RG:

Nº CTPS:

Departamento: d.m.p.g. (Codel) Função: Aux. Serv. Publ.

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação da proteção industrial.

Admissão:

Função: Ass. Sub. Publica

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

Declaro, ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteção individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

ESPECIFICAÇÃO DO ITEM

Proteção solar
Colete
Camiseta
Luva de proteção
Botim de segurança
Calção
Camiseta

FICHA INDIVIDUAL DE EPI

Prefeitura Municipal
de Ouro Fino

Nome Luis Ronaldo Fernandes Alves

Registro:

100125

Nº CTPS :

NASC.

Sexo

Departamento :

Função :

R.G. :
ADMISSÃO :

C.A.	QTD	DATA	Visto Funcionário
	01	26/01/23	<i>[assinatura]</i>
	01	17/04/23	<i>[assinatura]</i>
	02	17/04/23	<i>[assinatura]</i>
	01	17/04/23	<i>[assinatura]</i>
	01	12/08/24	<i>[assinatura]</i>
-	01	28/08/24	<i>[assinatura]</i>
	01	28/08/24	<i>[assinatura]</i>



FICHA DE ENTREGA DE EPI

EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NR - 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

NOME DO SERVIDOR: *marcelo Fabricio Bueno do Silva*FUNÇÃO: *Limpeza*

DATA DA ADMISSÃO:

DATA DA DEMISSÃO:

FOTO

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, 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

Ciente:

DATA DA ENTREGA

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO

C.A.

ASSINATURA

05/12/23

01 calçado

17.137

* Marcelo *[assinatura]*

05/12/23

01 camisa

—

* Marcelo *[assinatura]*

05/12/23

01 calçado

17.137

* Marcelo *[assinatura]*

05/12/23

luva

41.627

* Marcelo *[assinatura]*

22/01/24

01 calçado 40

17.137

* Marcelo *[assinatura]*

12/03/24

capa de chuva

2849

* Marcelo *[assinatura]*

12/03/24

sapato

17.137

* Marcelo *[assinatura]*

Path



FICHA DE ENTREGA DE EPI

EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NR - 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

NOME DO SERVIDOR: *Sebastião Martins da Silva*FUNÇÃO: *Limpeza*

FOTO

DATA DA ADMISSÃO:

DATA DA DEMISSÃO:

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, 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 Ciente:

DATA DA ENTREGA

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO

C.A.

ASSINATURA

01/12/2023

01 calcanho 38

18.137

- Sebastião

01/12/2023

02 pares de luva

41.627

- Sebastião

01/12/2023

02 calça laranja

28.499

- Sebastião

01/12/2023

02 calça azul

- Sebastião

01/12/2023

02 camisa manga longa azul

- Sebastião

01/12/2023

02 camisa manga longa laranja

- Sebastião

24/01/2024

capa de chuva

- Sebastião

24/01/2024

capa de chuva 2

- Sebastião

23/01/24

03 luva preta

26.254

- Sebastião

16/01/24

04 luva preta

31.911

- Sebastião

11/12/20

05 luva preta

35.711

- Sebastião

11/12/20

01 capa de chuva

- Sebastião

13/01/25

02 luva tática L

- Sebastião

03 Pares luva tática L

- Sebastião

Nasc.: / /

Sexo: () F () M RG:

Nº CTPS:

Departamento:

Função:

Admissão: _____

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

Ficha Individual de EPI

Nasc.: / /

Sexo: () F () M	RG:
-------------------	-----

Registro:

No CTPS:

RG:

Departamento: Obras Pùblicas

Admissão:

Função: Aux. Serv. Perblto

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

Nasc.: 17/05/1990

Sexo: () F (☒) M

RG5

Registro:

No CTPS:

Departamento: Limpeza

Admissão: / /

Função: Aux. Serv. Público

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

TROCA
DO DIA 13

Prefeitura Municipal
de Duro Fino

Ficha Individual de EPI

Nome: André Felipe da Silva

Nasc.: / /

Sexo: () F () M RG:

Registro:

Nº CTPS:

Admissão: / /

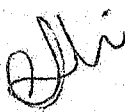
Departamento:

Função:

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteção individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem eles indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

Sis.	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
	Calça comprida faixa reflexiva azul	-	1	03/04/25	<u> </u>
	Camiseta manga longa azul (manga curta)	-	1	03/04/25	<u> </u>
	Botina de segurança preta	-	1	03/04/25	<u> </u>
	Chapéu de lona azul	-	1	03/04/25	<u> </u>
	Filtro solar	-	1	03/04/25	<u> </u>
	<u>Bata PVC</u>	-	<u>1</u>	<u>03/04/25</u>	<u> </u>

[illegible]

Sis.	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
	Calça comprida faixa reflexiva azul		1	03/04/25	
	Camiseta manga longa azul <i>manga curta</i>		1	03/04/25	
	Botina de segurança preta		1	03/04/25	
	Chapéu de lona azul		1	03/04/25	
	Filtro solar		1	03/04/25	

Sexo: (☒) F (☐) M

RG:

Registro:

Nº CTPS:

Admissão: ____ / ____ / ____

Departamento:

Função:

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

Sis	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
	Shark Vaqueiro		01	23/02/24	
	camiseta 02	-	02	23/02/24	
	calça 02	-	02	23/02/24	
	Sapato Cas	44383	01	23/02/24	
	calça	-	01	28/03/24	
	Bateria de 12v	44383	01	28/03/24	
	Bateria de 12v		02	30/03/25	

Nasc.: / /

Sexo: () F () M RG:

Nº CTPS:

Admissão:

Função: Aux. Serv. Público

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

**Prefeitura Municipal
de Ouro Fino**

Ficha Individual de EPI

Nome: Edson Aparecido de Lima

Nasc.:

Sexo: () F () M	RG:
-------------------	-----

Registro: 101284

Nº CTPS:

Admissão: ____/____/____

Departamento:

Função:

Declaro, ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

Declaro, ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

ESPECIFICAÇÃO DO ITEM

Calça
Camiseta
Proteção S.Den
Proteção de cabeça c/B
Botão de Segurança
Capacete Unifone
Botão de Segurança
Luvas Unifone

FICHA INDIVIDUAL DE EPI

Prefeitura Municipal
de Ouro Fino

Nome Evaristo Alan de Assis
Registro: Nº CTPS :

NASC.

Sexo

R.G. :

Departamento :

Função :

ADMISSÃO :

C.A.	QTD	DATA	Visto Funcionário
—	02	23/08/2022	Evaristo ALAN
—	02	23/08/2022	Evaristo ALAN
—	02	23/08/2022	Evaristo ALAN
44383	01	23/08/2022	ALAN
—	01	01/12/22	ALAN
—	01	01/12/22	ALAN
44383	01	12/09/21	ALAN
—	02	12/09/21	ALAN

Bot. an. de 1871



FICHA DE ENTREGA DE EPI

EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NR - 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

NOME DO SERVIDOR: *Jose de Azevedo Benedito*FUNÇÃO: *Operador de maquinas*DATA DA ADMISSÃO: *03/05/1989*

DATA DA DEMISSÃO:

FOTO

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, 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 ____ Ciente: _____

DATA DA ENTREGA

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO

C.A.

ASSINATURA

*24/08/23**02 Camiseta uniforme**Jose de Azevedo Benedito*



FICHA DE ENTREGA DE EPI

EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NR - 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

FOTO

NOME DO SERVIDOR: *Leandro Fabiano de Assis*FUNÇÃO: *Operador de máquinas*DATA DA ADMISSÃO: *02/08/2021*

DATA DA DEMISSÃO:

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, 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 _____. Ciente: _____

DATA DA ENTREGA

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO

C.A.

ASSINATURA

*04/12/2023**02 camisetão**Leandro F. Assis*

FICHA INDIVIDUAL DE EPI		Prefeitura Municipal de Ouro Fino
Nome	Daanêlo Fabiano de Azei	
Registro:	Nº CTPS :	NASC.
Sexo		R.G. :
Departamento :	Função :	ADMISSÃO :

FICHA INDIVIDUAL DE EPI

**Prefeitura Municipal
de Ouro Fino**

Nome	Danesho Fabiano de Assis
Registro:	Nº CTPS:

Nº CTPS :

NASC.

Sexo

र. ७.

Departamento :

Função :

ADMISSÃO:

ESPECIFICAÇÃO DO ITEM

note in 88c

CA

QTD

DATA

Visto Funcionário

2

Stacy

Time of Sounded C/B

441504

21

2021/02/21

1000000

205 10/27/00

000000

02

31/03/07

Revised 1-15-95

For

01

101112122

London

Coleridge

$$\frac{101}{101}$$

0112/22

deco nro E-115915

[illegible]

Declaro, ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteção individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

ESPECIFICAÇÃO DO ITEM

Botina de segurança CB
 Camiseta
 Calça
 Capacete
 Cinto
 Luva de proteção
 Luva de proteção
 Óculos de segurança
 Máscara PFF2

FICHA INDIVIDUAL DE EPI

Nome Leonardo Sarcin Junior

Registro:

104105

Sexo

Departamento :

Função :

Mecânico

Nº CTPS :

NASC.

R.G. :

ADMISSÃO :

Prefeitura Municipal de Ouro Fino

C.A.	QTD	DATA	Visto Funcionário
	01	24/03/2022	<u>assinado</u>
	02	24/03/2022	<u>assinado</u>
	02	24/03/2022	<u>assinado</u>
	01	14/01/2023	<u>assinado</u>
	02	14/01/2023	<u>assinado</u>
	01	14/01/2023	<u>assinado</u>
	01	14/01/2023	<u>assinado</u>
	01	14/01/2023	<u>assinado</u>
	01	14/01/2023	<u>assinado</u>

Declaro, ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteção individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

ESPECIFICAÇÃO DO ITEM

Botas de seg. c/b PVC
 Luvas de seg.
 Uniforme
 Calça
 Camisa
 Camise Uniforme
 Calça "

FICHA INDIVIDUAL DE EPI

Prefeitura Municipal
de Ouro Fino

Nome :

Wenceslobert Barre

Registro:

Nº CTPS:

NASC.:

Sexo

Masculino

Departamento:

Rua

Função:

Aux. de Serv. Público

ADMISSÃO:

C.A.	QTD	DATA	Visto Funcionário
21391	01	20/02/2019	r murelly barreira
12227	01	20/02/2019	r murelly barreira
—	01	05/02/2019	r murelly barreira
—	01	18/08/2020	r murelly barreira
—	02	24/08/2022	r murelly barreira
—	02	24/08/2022	r murelly barreira
—	01	13/02/23	r murelly barreira
—	01	13/02/23	r murelly barreira

Ficha Individual de EPI

Sexo: () F () M | RG:

№ СТС:

Função:

Admissão: / /

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem eles indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]

Ficha Individual de EPI

Nome: Simonides Ribeiro dos Santos
Nasc.: Sexo: () F () M RG

Sexo: () F () M RG:

№ СТПС:

Admissão: /

Função:

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteção individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

Sis.	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
✓	Calça comprida faixa reflexiva azul	—	1	01/04/25	X ✓ [Signature]
✓	Camiseta manga longa azul	—	1	01/04/25	X ✓ [Signature]
✓	Botina de segurança preta	—	1	01/04/25	X ✓ [Signature]
✓	Chapéu de lona azul	—	1	01/04/25	X ✓ [Signature]
✓	Filtro solar	—	1	01/04/25	X ✓ [Signature]



FICHA DE ENTREGA DE EPI

EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

NR - 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

NOME DO SERVIDOR: *Simenides Ribeiro dos Santos*

FUNÇÃO:

DATA DA ADMISSÃO:

DATA DA DEMISSÃO:

FOTO

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, 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 ____ Ciente: _____

DATA DA ENTREGA

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO

C.A.

ASSINATURA

05/12/23

02 camiseta

05/12/23

04 calçados

17.137

[Assinatura]

Ficha Individual de EPI

Nasc.: / /

Registro:

№ СТС;

Departamento:

Função:

Admissão: / /

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

Sis.	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
✓	Calça comprida faixa reflexiva azul	-	1	03/04/25	✓ [assinatura]
✓	Camiseta manga longa azul	-	1	03/04/25	✓ [assinatura]
✓	Botina de segurança preta	-	1	03/04/25	✓ [assinatura]
✓	Chapéu de lona azul	-	1	03/04/25	✓ [assinatura]
✓	Filtro solar	-	1	03/04/25	✓ [assinatura]
✓	Juven Vaqueta	-	1	03/04/25	✓ [assinatura]

Vin

Prefeitura Municipal
de Ouro Fino

Ficha Individual de EPI

Nome: Wagner Fernandes Maciel

Nasc.: 1/11/1978

Sexo: () F () M RG: 123.456.789-0

Registro: 123456789

Nº CTPS: 123456789

Admissão: 01/04/25

Departamento: Manutenção

Função: Motorista

Declaro ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

Sis.	Especificação do Item	CA	Qtd.	Data	Visto Funcionário
✓	Calça comprida faixa reflexiva azul	-	1	01/04/25	✓
✓	Camiseta manga longa azul	-	1	01/04/25	✓
✓	Botina de segurança preta	-	1	01/04/25	X
✓	Chapéu de lona azul	-	1	01/04/25	X
✓	Filtro solar	-	1	01/04/25	X
✓	<u>Luva de seg.</u>	-	3	01/04/25	✓
✓	<u>Jaqueta</u>	-	3	01/04/25	✓

[illegible]

Ficha Individual de EPI

Nome: Wagner Fernandes Maciel
Nasc.: / /

Nasc.: / /

Sexo: () F () M RG:

Registro: 200210

Nº CTPS:

Departamento:

Função:

Admissão: ____/____/____

Declaro, ter recebido informações sobre a importância, necessidade, uso e limitação dos equipamentos de proteções individuais abaixo discriminados, comprometendo-me a seguir as orientações, reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPI's abaixo discriminados de utilização obrigatória na minha função e comprometo-me a utilizá-los durante toda a minha jornada de trabalho, solicitando sua substituição sempre que necessário.

[illegible]