

Considerando o interesse da empresa sobre saúde, segurança e Medicina do trabalho em cumprir o estabelecido no Art. 157 item II da CLT e Lei 6514 de 22 de dezembro de 1977 item 1.7 da NR-01, Portaria 3214 de 8 de Junho de 1978, fica a partir desta data determinado que o colaborador que aqui subscreve estará consciente das normas de segurança e recebeu cópia da presente Ordem de Serviço que ficará em seu poder passando o original a fazer parte de seu contrato de trabalho, para todos os fins previstos em lei.

Cabe ao Colaborador:

- Cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
- Usar o EPI fornecido pelo empregador;
- Submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras - NR;
- Colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras - NR.

Orientações:

- Não executar qualquer atividade sem treinamento e pleno conhecimento dos riscos e cuidados a serem observados.
- Não remova ou ultrapasse as proteções existentes na área e cuidado com as partes móveis de máquinas.
- Comunique qualquer irregularidade que possa colocar você ou seus companheiros em risco de acidentes.
- Use os EPI's designados a sua função.
- Respeite as sinalizações de segurança da fábrica.
- Comparecer ao Departamento Médico para exames periódicos sempre que solicitado.

O descumprimento do aqui estabelecido implicará em ato do empregado com aplicação do Balanço de Consequência.

Procedimentos em caso de acidentes:

Todo e qualquer acidente de trabalho, doenças profissionais ou do trabalho, deverá ser comunicado para que possam ser providenciada a investigação e emissão da CAT - Comunicação de Acidente do Trabalho.

Observações:

Os riscos profissionais nos locais de trabalho, os meios para preveni-los e as medidas de controles adotadas foram apresentados durante o Processo de Integração e Treinamento Básico de Segurança. Os resultados dos exames médicos foram entregues ao colaborador no período da contratação.

Declaração

Declaro que recebi da **Risoterm Isolantes Térmicos Ltda** as orientações que fazem parte deste documento, comprometendo-me a seguir as orientações nele contidas e reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho.

NOME:Cristiane N. dos Santos**FUNÇÃO:**Funileira

Colaborador:

Cristiane N. dos Santos 10 / 07 / 2013
Nome / Assinatura Data

Coordenador da Obra:

Ronell
Nome / Assinatura10 / 07 / 2013
Data