



FORMULARIO

FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO

FO.013.PQR.010
REVISÃO: 01**Assunto:** Saúde e Segurança do Trabalho - NR 01,06 e NR 18**Local :** Sala de Reunião - Risoterm**Data:** 24/10/2022**Instrutor / Facilitador****Carga Horária**

Jonatan Magno

Início: 13:00**Término:** 19:00**Duração:** 06h**Tipo de Proficiência** Teste Prático Avaliação Escrita N/A**Fonte de Consulta:** NR 01, 06 e NR 18.**Assuntos Abordados / Conteúdo Programático**

Os riscos ambientais existentes no ambiente de trabalho, Medidas preventivas para evitar a exposição, uso correto de EPI's (Equipamento de Proteção Individual), CA (Certificado de Aprovação),EPCs (Equipamentos de Proteção Coletiva), divulgação do PGR (Programa de Gerenciamento dos Riscos Ambientais), PCMSO (Programa de Controle Médico de Saude Ocupacional), ASO (Atestado de Saúde Ocupacional), Ordem de Serviço, Situações de Emergência (Fluxo de comunicação).

Nº.	NOME	CPF	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	FERNANDO OLIVEIRA	35708310510	PED.REFRATARISTA LIDER	<i>Fernando Oliveira</i>	N/A
2	JOÃO LUIZ FERREIRA DOS PASSOS	03174170451	PED.REFRATARISTA	<i>João Luiz</i>	N/A
3	JOSE GERMANO DE LIMA	04911294400	PED.REFRATARISTA	<i>Jose Germano</i>	N/A
4	GILSON SEVERINO DA SILVA	70952329468	PED.REFRATARISTA	<i>Gilson</i>	N/A
5	GIVALDO SILVA ALBUQUERQUE	10155669443	PED.REFRATARISTA	<i>GIVALDO</i>	N/A
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVAÇÃO:

CONTROLE DE PESSOAL		DESCRIÇÃO DAS FALTAS	TIPO DE TREINAMENTO
Previstos	05	Faltou ao trabalho	MENSAL ()
Presentes	05	Faltou ao treinamento	EXTRA (5)
Total de Faltas	00	Dobra	
		Férias	
		Licença Médica	
		Total	
Jonatan Maia QSSMA Reg Nac: MTE 9073 Risoterm Isolantes Térmicos Ltda. FACHADOUR		24/10/2022 DATA	FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB. ---100 NºPRES. TREINAMENTO-----X