



FORMULARIO

FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO

FO.013.PQR.010
REVISÃO: 01

Assunto:	Primeiros Socorros		
Local :	Via Microsoft Teams	Data: 23/03/2022	
Instrutor / Facilitador		Carga Horária	
Glicia Oliveira Leal		Início: 08:00	Término: 12:00 Duração: 04:00 h
Tipo de Proficiência	<input type="radio"/> Teste Prático <input type="radio"/> Avaliação Escrita <input checked="" type="radio"/> N/A		
Fonte de Consulta:	Manual do Instituto do coração, Slide da Instrutora.		

Assuntos Abordados / Conteúdo Programático

Princípios Básicos de Primeiros Socorros, pedido de socorro e avaliação do acidente, protocolo CABDE, reanimação cardio pulmonar, desobstrução de vias aéreas, avaliação de consciência, exame físico, traumas, queimaduras e transporte de feridos.

Nº.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	AMANDA C. SILVA CAETANO	*****	GERENTE DE RH	<i>[Signature]</i>	NA
2	JULIA CUNHA RAMOS DA PAIXÃO	*****	APREN. AUX. ADM	<i>[Signature]</i>	NA
3	WILTON MENDES ARAUJO	*****	ASSIST. ADM	<i>[Signature]</i>	NA
4	LEONARDO DE JESUS MOTA	*****	ESTº DE ADM	—	—
5	NAIANE DOS SANTOS BRANDÃO	*****	APREN. AUX. ADM	<i>[Signature]</i>	NA
6	WILMAR FERNANDES PAIVA	*****	AUX. DE ESCRIT.	<i>[Signature]</i>	—
7	TOMAS GABRIEL DOS S. LOBATO	*****	ESTAGIÁRIO	<i>[Signature]</i>	—
8	WILIAN GILT. DOS NASC. FERNANDES	*****	ENGENHEIRO	<i>[Signature]</i>	NA
9	TIAGO DA SILVA FIGUEIREDO	*****	FUNILEIRO	<i>[Signature]</i>	—
10	JAMILE COSTA DOS SANTOS	*****	TÉC. EM SEGURANÇA	<i>[Signature]</i>	NA
11					
12					
13					
14					

OBSERVAÇÃO:

CONTROLE DE PESSOAL		DESCRIÇÃO DAS FALTAS	TIPO DE TREINAMENTO
Previstos	10	Faltou ao trabalho	MENSAL ()
Presentes	07	Faltou ao treinamento	
Total de Faltas	03	Dobra	EXTRA (X)
		Férias	
		Licença Médica	
		Total	
Glicia Oliveira Leal Facilitadora C.R.E. 577688 COREN-BA		23/03/2022	FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.----100 NºPRES. TREINAMENTO-----X