



Risoterm
Isolantes Térmicos Ltda

FORMULARIO

**FICHA DE REGISTRO DE
TREINAMENTO**

FO.013.PQR.010
REVISÃO: 01

Assunto: Primeiros Socorros
Local : Via Microsoft Teams **Data:** 29/03/2022

Instrutor / Facilitador Glicia Oliveira Leal **Carga Horária**
Início: 08:00 **Término:** 12:00 **Duração:** 04:00 h

Tipo de Proficiência Teste Prático Avaliação Escrita 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	LEONARDO DE AMACENA DE LIMA	*****	AJUDANTE	<i>LEONARDO</i>	
2	PAULO DE JESUS BRITO	*****	FUNILEIRO MONT.	<i>BRITO</i>	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

OBSERVAÇÃO:

CONTROLE DE PESSOAL	DESCRIÇÃO DAS FALTAS	TIPO DE TREINAMENTO
	Previstos	Faltou ao trabalho
Presentes	Faltou ao treinamento	
Total de Faltas	Dobra	EXTRA ()
	Férias	
	Licença Médica	
	Total	

FORMULA P/ CALCULO
Nº. TOTAL DE COLAB.----100
NºPRES. TREINAMENTO-----X

Glicia Leal
Téc. de Enfermagem do Trabalho
C.F. 571688
FACILITADOR

DATA