



## FORMULARIO

FICHA DE REGISTRO DE  
TREINAMENTOFO.013.PQR.010  
REVISÃO: 01**Assunto:** CAPACITAÇÃO PARA TRABALHO EM ALTURA**Local :** Sala de Reunião - SEDE **Data:** 18/07/2022**Instrutor / Facilitador****Carga Horária**

Renato Carvalho

**Início:** 08:00**Término:** 17:00**Duração:** 08 H**Tipo de Proficiência**  Teste Prático  Avaliação Escrita  N/A**Fonte de Consulta:** NR 35.**Assuntos Abordados / Conteúdo Programático**

- a) normas e regulamentos aplicáveis ao trabalho em altura;  
b) análise de risco e condições impeditivas;  
c) riscos potenciais inerentes ao trabalho em altura e medidas de prevenção e controle;  
d) sistemas, equipamentos e providimentos de proteção coletiva;  
e) equipamentos de Proteção Individual para trabalho em altura: seleção, inspeção, conservação e limitadores de uso;  
f) acidentes típicos em trabalhos em altura;  
g) condutas em situações de emergência, incluindo noções de técnicas de resgate e de primeiros socorros.

Nº.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	Zenon Cavalcante Brito	*****	Téc. Planejamento		10
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

**OBSERVAÇÃO:**

		DESCRIÇÃO DAS FALTAS	TIPO DE TREINAMENTO
		Faltou ao trabalho	MENSAL ( 2 )
		Faltou ao treinamento	
		Dobra	EXTRA ( )
		Férias	
		Licença Médica	
		Total	
<b>CONTROLE DE PESSOAL</b>			
Previstos	3		
Presentes	1		
Total de Faltas	0		
		18.07.2022	FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.---100 NºPRES. TREINAMENTO-----X
FACILITADOR		DATA	