



FORMULARIO

## FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO

FO.013.PQR.010  
REVISÃO: 01

<b>Assunto:</b>	NR 37 - Segurança e Saúde em Plataformas de Petróleo (Antes do Primeiro Embarque)				
<b>Local :</b>	Risoterm - Filial Maceió/AL	<b>Data:</b> 02 / 09 / 2020			
<b>Instrutor / Facilitador</b>	<b>Carga Horária</b>				
Simone	<b>Início:</b> 08:00	<b>Término:</b> 15:00	<b>Duração:</b> 6 horas		
<b>Tipo de Proficiência</b>	<input type="radio"/> Teste Prático <input checked="" type="radio"/> Avaliação Escrita <input type="radio"/> N/A				
<b>Fonte de Consulta:</b>	NR 37 - Segurança e Saúde em Plataformas de Petróleo				
<b>Assuntos Abordados / Conteúdo Programático</b>					
a) meios e procedimentos de acesso à plataforma; b) condições e meio ambiente de trabalho; c) substâncias combustíveis e inflamáveis presentes a bordo: características, propriedades, perigos e riscos; d) áreas classificadas, fontes de ignição e seu controle; e) riscos ambientais existentes na área da plataforma; f) medidas de segurança disponíveis para o controle dos riscos operacionais a bordo; g) outros riscos inerentes às atividades específicas dos trabalhadores e as suas medidas de controle e eliminação; h) riscos psicossociais decorrentes de vários estressores como jornada prolongada, trabalho em turnos e noturno, abordando seus efeitos nas atividades laborais e na saúde; i) riscos radiológicos de origem industrial ou de ocorrência natural, quando existentes; j) produtos químicos perigosos e explosivos armazenados e manuseados a bordo; k) Ficha de Informação de Segurança de Produtos Químicos - FISPQ; l) Equipamentos de Proteção Coletiva - EPC; m) Equipamentos de Proteção Individual - EPI; n) procedimentos a serem adotados em situações de emergência.					
<b>Nº.</b>	<b>NOME</b>	<b>MAT.</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>ASSINATURA</b>	<b>NOTA</b>
1	ALEX DOS SANTOS SILVA	2278	ISOLADOR		
2	JOSÉ CLAUDIO A. CELESTINO	2120	ISOLADOR		
3	NUBIO ANTONIO P.DOS SANTOS	1541	FUNILEIRO		
4	PAULO VIEIRA DA SILVA	1221	FUNILEIRO		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
<b>CONTROLE DE PESSOAL</b>		<b>DESCRIÇÃO DAS FALTAS</b>		<b>TIPO DE TREINAMENTO</b>	
		Faltou ao trabalho		MENSAL ( )	
Previstos		Faltou ao treinamento		EXTRA (X)	
Presentes		Dobra			
Total de Faltas		Férias			
		Licença Médica			
		Total			
Simone R. de Carvalho				FORMULA P/ CALCULO	
FACILITADOR				Nº. TOTAL DE COLAB.---100	
02/09/2020				NºPRES. TREINAMENTO-----X	
				DATA	