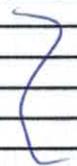


 <b>Risoterm</b> Isolantes Térmicos Ltda		FORMULARIO		FO.013.PQR.010	
		FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO		REVISÃO: 01	
<b>Assunto:</b>		Trabalho em Altura			
<b>Local :</b>		Sala de Reunião Risoterm - Galpão via Teams		<b>Data:</b> 01/08/2022	
<b>Instrutor / Facilitador</b>		<b>Carga Horária</b>			
Jamile Costa		<b>Início:</b> 08:00	<b>Término:</b> 17:00	<b>Duração:</b> 08 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>	Norma Regulamentadora -35				
<b>Assuntos Abordados / Conteúdo Programático</b>					
Normas e Regulamentos aplicáveis ao Trabalho em Altura; Análise de Risco e Condições impeditivas; Riscos potenciais inerentes ao Trabalho em Altura e Medidas de Prevenção e Controle; Sistemas, equipamentos e procedimentos de proteção coletiva; Equipamento de Proteção Individual para trabalhos em altura: Seleção, Inspeção, Conservação e limitação de Uso; Acidentes Típicos em Altura; Condutas em Situações de Emergência, incluindo noções técnicas de Resgate e Primeiros socorros.					
Nº.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	ARTHUR HENRIQUE PEDROSA DE ANDRADE	2922	AJUDANTE		9,0
2	JOSÉ RICARDO NUNES	2927	ISOLADOR		9,0
3	MAISSON SILVINO DOS SANTOS	2924	AJUDANTE		10,0
4	NUBIO ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS	1541	FUNILEIRO M.		10,0
5	PEDRO HENRIQUE DOS ANJOS VIEIRA	2921	ESTAG. ENG.		10,0
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
<b>CONTROLE DE PESSOAL</b> Previstos 05 Presentes 05 Total de Faltas 0		DESCRIÇÃO DAS FALTAS		TIPO DE TREINAMENTO	
		Faltou ao trabalho			MENSAL ( )  EXTRA (X)
		Faltou ao treinamento			
		Dobra			
		Férias			
Licença Médica					
Total					
FACILITADOR _____			DATA 01.08.2022		
			FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.---100 NºPRES. TREINAMENTO-----X		