



## FORMULARIO

## FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO

FO.013.PQR.010  
REVISÃO: 01**Assunto:** Saúde e Segurança do Trabalho - NR 01 e NR 18**Local :** Sala de Reunião **Data:** 21/03/2022**Instrutor / Facilitador****Carga Horária**

Jamile Costa

**Início:** 09:00**Término:** 12:00**Duração:** 03h**Tipo de Proficiência**  Teste Prático  Avaliação Escrita  N/A**Fonte de Consulta:** ISO 9001:2015 - NR 01 - NR 18.**Assuntos Abordados / Conteúdo Programático**

Os riscos ambientais existentes no ambiente de trabalho, Medidas preventivas para evitar a exposição, uso correto de EPI's (Equipamento de Proteção Individual), CA (Certificado de Aprovação), EPIs e EPCs, divulgação do PGR, PCMSO, ASO, ordem de serviço.

Em caso de Emergência comunicar de imediato ao responsável do RH.

Nº.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	AMANDA CAROLINE SILVA CAETANO	*****	GERENTE DE RH		
2	JULIA CUNHA RAMOS DA PAIXÃO	*****	APRENDIZ AUX. ADM		
3	WILTON MENDES ARAUJO	*****	ASSIST. ADM		
4	LEONARDO DE JESUS MOTA	*****	ESTº DE ADM		
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 (X)
		Faltou ao treinamento	
		Dobra	EXTRA ( )
		Férias	
		Licença Médica	
		Total	
<b>CONTROLE DE PESSOAL</b>			
Previstos	04		
Presentes	04		
Total de Faltas	00		
 <b>Jamile Costa dos Santos</b> Gerente de Segurança do Trabalho Risoterm Isolantes Térmicos Ltda Ins. 400000-1 / Reg. Nac. 050015246-2 SRTE-BA: 27.308 / Reg.		21.03.2022	FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.----100 NºPRES. TREINAMENTO-----X
		DATA	