



FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO

DATA: 14, 11, 18

Assunto: Treinamento NR20
Local: Sede
Instrutor / Facilitador: Suilan Lima
Carga Horária: Início: 08:00 Término: 17:00 Duração: 08 Horas
Tipo de Proficiência: Teste Prático Avaliação Escrita N/A
Fonte de Consulta: NR 20

Assuntos Abordados / Conteúdo Programático
EXIGÊNCIAS DA NORMA REGULAMENTADORA NR-20.

Nº	NOME	MATRIC	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	Gessiel Santos Magalhães		Dir. de Segurança	[Assinatura]	9,2
2	Marcos Vinícius dos Santos		Coord. de Treinamento	[Assinatura]	9,6
3	Wenderson Henrique Cordeiro		Estagiário	[Assinatura]	9,6
4	Kennedy Mendes Gabriel		Coord. de Treinamento	[Assinatura]	9,6
5	JADER DE O. NORBERTO		GERENTE OPERAC.	[Assinatura]	10,0
6	Andressa Pereira A. Santos			[Assinatura]	
7	Francisco Pomis da C. Silva	2066	ISOLADOR	[Assinatura]	9,6
8	Adelton dos Santos Pinheiro	2003	ISOLADOR	[Assinatura]	10,0
9	SILVIO DA SILVA ALVES	2206	ISOLADOR	[Assinatura]	10,0
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

OBSERVAÇÃO:

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

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

FACILITADOR: [Assinatura] **DATA:**