



FORMULARIO

FICHA DE REGISTRO DE
TREINAMENTOFO.013.PQR.010
REVISÃO: 01**Assunto:** NR - 20 (Segurança e Saúde no Trabalho com Inflamáveis e Combustíveis)**Local :** Sala de Reunião **Data:** 17/05/2021**Instrutor / Facilitador****Carga Horária**

Jamile Costa

Início: 08:00**Término:** 17:00**Duração:** 08 H**Tipo de Proficiência** Teste Prático Avaliação Escrita N/A**Fonte de Consulta:** NR 20.**Assuntos Abordados / Conteúdo Programático**

1. Inflamáveis: características, propriedades, perigos e riscos;
2. Controles coletivo e individual para trabalhos com inflamáveis;
3. Fontes de ignição e seu controle;
4. Proteção contra incêndio com inflamáveis;
5. Procedimentos em situações de emergência com inflamáveis;
6. Estudo da Norma Regulamentadora n.º 20;

Nº.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	PAULO ALEXANDRE LIMA AGUIAR	*****	ENCARREGADO		
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	()
		Faltou ao treinamento		
		Dobra	EXTRA	()
		Férias		
		Licença Médica		
		Total		
CONTROLE DE PESSOAL			FORMULA P/ CALCULO	
Previstos			Nº. TOTAL DE COLAB.---100	
Presentes			NºPRES. TREINAMENTO-----X	
Total de Faltas				
		17.05.2021		
FACILITADOR		DATA		