



FORMULARIO

## FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO

FO.013.PQR.010  
REVISÃO: 01

Assunto:

Capacitação para trabalhos em espaços confinados: Trabalhadores autorizados e Vigias

Local :

Lauro de Freitas - Bahia

Data: 06/08/2020

Instrutor / Facilitador

Carga Horária

Jamile Costa

Início: 08:00

Término: 17:00

Duração: 08:00

Tipo de Proficiência

 Teste Prático Avaliação Escrita N/A

Fonte de Consulta:

NR 33

## Assuntos Abordados / Conteúdo Programático

- a) definições;  
b) reconhecimento, avaliação e controle de riscos;  
c) funcionamento de equipamentos utilizados;

Nº.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	CARISVALDO ALVES TEIXEIRA	****	FUNILEIRO LÍDER	<i>Carisvaldo Alves</i>	
2	CICERO FERREIRA DE ANDRADE	****	PEDREIRO REFRA. LÍDER	<i>Cicero Ferreira de Andrade</i>	
3	DANIELY ANDREA CERQUEIRA	****	COORD. DE OBRAS	<i>Daniely Costa</i>	
4	ELENILDO SILVA	****	PEDREIRO REFRATARISTA	<i>Elenildo Silva</i>	
5	FRANCISCO JOHNIS DA COSTA	****	ISOLADOR	<i>Francisco Johnis da Costa</i>	
6	JADER DE OLIVEIRA NORBERTO	****	GEERENTE OPEERACIONAL	<i>Jader de Oliveira Norberto</i>	
7	JOSE EDSON BEZERRA	****	FUNILEIRO TRAÇADOR	<i>Jose Edson Bezerra</i>	
8	JOSENILTON BATISTA DOS	****	PEDREIRO REFRATARISTA		
9	LEVI ALMEIDA DOS SANTOS	****	PEDREIRO REFRATARISTA	<i>Levi Almeida dos Santos</i>	
10	PEDRO LUCIO DE SOUZA SANTOS	****	ENCARREGADO REFRATISTA		
11	SALES DA PAIXAO BISPO ARAUJO	****	ISOLADOR	<i>Sales da Paixao Bispo Araujo</i>	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

OBSERVAÇÃO:

CONTROLE DE PESSOAL		DESCRIÇÃO DAS FALTAS	TIPO DE TREINAMENTO
Previstos		Faltou ao trabalho	MENSAL ( )
Presentes		Faltou ao treinamen	
Total de Faltas		Dobra	EXTRA ( )
		Férias	
		Licença Médica	
		Total	
<i>Jamile Costa</i> FACILITADOR		<i>06.08.2020</i> DATA	FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.----100 NºPRES. TREINAMENTO-----X