

 Risoterm Isolantes Térmicos Ltda	FORMULARIO		FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO		FO.013.PQR.010 REVISÃO: 01	
	Assunto: Capacitação para trabalhos em espaços confinados:Trabalhadores autorizados e Vigias					
Local : Sala de Reunião		Data: 20/05/2021				
Instrutor / Facilitador		Carga Horária				
Jamile Costa		Início: 08:00	Término: 17:00	Duração: 08 H		
Tipo de Proficiência:		<input type="radio"/> Teste Prático <input checked="" type="radio"/> Avaliação Escrita <input type="radio"/> 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	PAULO ALEXANDRE LIMA AGUIAR	*****	ENCARREGADO	<i>[Assinatura]</i>		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
OBSERVAÇÃO:						
CONTROLE DE PESSOAL		DESCRIÇÃO DAS FALTAS		TIPO DE TREINAMENTO		
		Faltou ao trabalho		MENSAL ()		
		Faltou ao treinamento				
		Previstos		EXTRA ()		
		Presentes				
Total de Faltas						
		Dobra				
		Férias				
		Licença Médica				
		Total				
<i>[Assinatura]</i> FACILITADOR		20.05.2021 DATA		FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.---100 NºPRES. TREINAMENTO-----X		



Risoterm
Isolantes Térmicos Ltda

FORMULARIO

FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO

FO.013.PQR.010
REVISÃO: 01

Assunto:	Capacitação para trabalhos em espaços confinados: Trabalhadores autorizados e Vigias		
Local :	Sala de Reunião - SEDE	Data: 21/05/2021	
Instrutor / Facilitador		Carga Horária	
Jamile Costa		Início: 08:00	Término: 17:00 Duração: 08 H
Tipo de Proficiência:	<input type="radio"/> Teste Prático	<input checked="" type="radio"/> Avaliação Escrita	<input type="radio"/> N/A
Fonte de Consulta:	NR 33.		

Assuntos Abordados / Conteúdo Programático

- d) procedimentos e utilização da Permissão de Entrada e Trabalho; e
e) noções de resgate e primeiros socorros.

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	
Previstos	
Presentes	
Total de Faltas	

	21.05.2021	FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.---100 NºPRES. TREINAMENTO-----X
FACILITADOR	DATA	