



**FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO**

FO.013.PQR.010  
REVISÃO: 01

FORMULARIO

Assunto: CAPACITAÇÃO PARA TRABALHO EM ALTURA

Local: Sala de Reunião - SEDE  
Data: 08/06/2021

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 35

**Assuntos Abordados / Conteúdo Programático**

- a) normas e regulamentos aplicáveis ao trabalho em altura;
- b) análise de risco e condições impeditivas;
- c) riscos potenciais inerentes ao trabalho em altura e medidas de prevenção e controle;
- d) sistemas, equipamentos e procedimentos de proteção coletiva;
- e) equipamentos de Proteção Individual para trabalho em altura: seleção, inspeção, conservação e limitadores de uso;
- f) acidentes típicos em trabalhos em altura;
- g) condutas em situações de emergência, incluindo noções de técnicas de resgate e de primeiros socorros.

No.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
-----	------	------	--------	------------	------

1	AFONSO HENRIQUE PEREIRA BARROS	****	Isolador	Afonso H. D. Barros	10,0
2	Anthony Rafael da Silva Fiejo	****	Ajudante	Afonso H. D. Barros	10,0
3	CLAUDIONILDO LUCENA LOPES	****	Ajudante	Afonso H. D. Barros	8,0
4	Luz Carlos Coda dos Santos	****	Ajudante	Luz Carlos Coda dos Santos	10,0
5	Luz Felipe Albuquerque Barbosa	****	Ajudante	Luz Felipe Albuquerque Barbosa	10,0

OBSERVAÇÃO	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

**TIPO DE TREINAMENTO**

DESCRICAÇÃO DAS FALTAS	Faltou ao trabalho	Faltou ao treinamento	Dobra	Férias	Licença Médica	Total
EXTRA	( )	( )	( )	( )	( )	( )
MENSAL	( )	( )	( )	( )	( )	( )

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

FACILITADOR: *Jamile Costa*  
DATA: 08.06.2021

CONTROLE DE PESSOAL	
Presenças	5
Faltas	5
Total	0