



FORMULARIO

**FICHA DE REGISTRO DE
TREINAMENTO**FO.013.PQR.010
REVISÃO: 01

Assunto:	CAPACITAÇÃO PARA TRABALHO EM ALTURA		
Local :	Sala de Reunião - SEDE	Data: 18/05/2020	
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 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 providimentos 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	PAULO ALEXANDRE LIMA AGUIAR	*****	ENCARREGADO		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVAÇÃO:

		DESCRIÇÃO DAS FALTAS	TIPO DE TREINAMENTO	
		Faltou ao trabalho		
		Faltou ao treinamento		
		Dobra		
		Férias		
		Licença Médica		
		Total		
CONTROLE DE PESSOAL				
Previstos				
Presentes				
Total de Faltas				
		18.05.2021	FORMULA P/ CALCULO Nº. TOTAL DE COLAB.---100 NºPRES. TREINAMENTO-----X	
FACILITADOR		DATA		