



FORMULÁRIO

FO.009.PQR.010
REVISÃO: 01

PLANO ANUAL DE TREINAMENTO SEDE

Coordenador de Obra, Engenheiro, Estagiário, Gerente Operacional, Técnico de Segurança do Trabalho, Jovem Aprendiz Administrativo, Aux. de Escritório.	Divulgação do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos e PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional	1h	Sede					J						
Coordenador de Obra, Engenheiro, Estagiário, Gerente Operacional, Técnico de Segurança do Trabalho, Jovem Aprendiz Administrativo, Aux. de Escritório.	Divulgação do LGPD	1h	Sede					A						
Coordenador de Obras, Engenheiro, Analista de Engenharia, Gerente Operacional, Diretor (a) Operacional, Estagiário, Diretor, Assistente ADM, Técnico de Planejamento, Auxiliar Técnico de Planejamento, Técnico em segurança do Trabalho, Encarregado de Isolamento, Encarregado de Refratário, Encarregado, Pedreiro refratarista, Pedreiro Refratarista Líder, Funileiro	Divulgação do PR-006-Tratamento de Acidentes e Incidentes (Risoterm);	1h	Acelen Refmat					S						
Coordenador de Obra, Engenheiro, Estagiário, Gerente Operacional, Técnico de Segurança do Trabalho, Jovem Aprendiz Administrativo, Aux. de Escritório.	Não Conformidade de Rotina (Risonect)	1h	Sede					O						
Brigadistas convidados pela Direção e SSSMA	Brigada de Incêndio - IT CBMBA Nº 17/2016	1h	Sede					D						

LEGENDA : **R** (REALIZADO) **RP**(REPROGRAMADO) **NR** (NÃO REALIZADO)

INDICAR **S** (SIM) OU **N** (NÃO) PARA A NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO DA EFICACIA DO TREINAMENTO REALIZADO

ASSINATURA DO GESTOR DE SISTEMA	DATA	ASSINATURA DA DIREÇÃO	DATA
Laura Mesquita	11/12/2024	Laura Mesquita	11/12/2024