



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor

RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS/INSTRUMENTOS UTILIZADOS NO SETOR			
EQUIPAMENTOS/INSTRUMENTOS	UTILIZAÇÃO (momento)	RESPONSÁVEL	Nº DA SALA

LISTA DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EXISTENTES NO SETOR Equipamentos de Proteção Coletiva e Equipamentos de Proteção Individual

3. OBSERVAÇÕES

Utilize esse campo para inserir informações adicionais



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor

4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

(Para responder corretamente, copie e cole as tabelas para atender a quantidade de atividades que o setor realiza)

QUANTIDADE DE ATIVIDADES REALIZADAS NO SETOR:

ATIVIDADE 01 (Nomear e descrever)

MATERIAIS/EQUIPAMENTOS UTILIZADOS (Para Produto Químico, informar: concentração, fase e fórmula química)	RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE	EPI'S UTILIZADOS	EPC UTILIZADO	FREQUÊNCIA SEMANAL (HORAS/SEMANA)

RESPONDEM NAS ESFERAS ADMINISTRATIVAS, CIVIL, E PENAL AQUELES QUE PRESTAREM DECLARAÇÃO FALSA COM A FINALIDADE DE CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.

DATA :

ASSINATURA RESPONSÁVEL
PELA ATIVIDADE

COORDENADOR(A)
CARIMBO E ASSINATURA

DIRETOR(A)
CARIMBO E ASSINATURA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Coordenação de Saúde do Servidor

ATIVIDADE 02 (Nomear e descrever)				
MATERIAIS/EQUIPAMENTOS UTILIZADOS (Para Produto Químico, informar: concentração, fase e fórmula química)	RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE	EPI'S UTILIZADOS	EPC UTILIZADO	FREQUÊNCIA SEMANAL (HORAS/SEMANA)
RESPONDEM NAS ESFERAS ADMINISTRATIVAS, CIVIL, E PENAL AQUELES QUE PRESTAREM DECLARAÇÃO FALSA COM A FINALIDADE DE CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE.				
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.				

DATA :		
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE	COORDENADOR(A) CARIMBO E ASSINATURA	DIRETOR(A) CARIMBO E ASSINATURA

ATIVIDADE 03 (Nomear e descrever)				
MATERIAIS/EQUIPAMENTOS UTILIZADOS (Para Produto Químico, informar: concentração, fase e fórmula química)	RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE	EPI'S UTILIZADOS	EPC UTILIZADO	FREQUÊNCIA SEMANAL (HORAS/SEMANA)
RESPONDEM NAS ESFERAS ADMINISTRATIVAS, CIVIL, E PENAL AQUELES QUE PRESTAREM DECLARAÇÃO FALSA COM A FINALIDADE DE CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE.				
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesse formulário são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.				

DATA :		
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE	COORDENADOR(A) CARIMBO E ASSINATURA	DIRETOR(A) CARIMBO E ASSINATURA