|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO COLABORADOR: | DATA:  |
| FUNÇÃO: | C.B.O.: |
| DESCRIÇÃO DE ATIVIDADE: |

**1. RISCOS DAS ATIVIDADES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FÍSICOS** | **QUÍMICOS** | **BIOLÓGICOS** | **ERGONÔMICOS** |
| [ ]  Ruído | [ ]  Poeiras | [ ]  Vírus | [ ]  Esforço físico intenso |
| [ ]  Vibrações | [ ]  Fumos | [ ]  Bactérias | [ ]  Levantamento e transporte manual de peso |
| [ ]  Pressões anormais | [ ]  Nevoas | [ ]  Protozoários | [ ]  Postura inadequada |
| [ ]  Eletricidade  | [ ]  Neblinas | [ ]  Fungos | [ ]  Controle rígido de produtividade |
| [ ]  Radiações não ionizantes | [ ]  Gases | [ ]  Parasitas | [ ]  Imposição de ritmos excessivos |
| [ ]  Frio | [ ]  Vapores | [ ]  Bacilos | [ ]  Jornadas de trabalho prolongadas |
| [ ]  Calor | [ ] Substâncias compostas ou produtos químicos em geral | [ ]  Outros | [ ]  Monotonia e repetitividade |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACIDENTES** | **Outros riscos associados à função** |
| [ ]  Queda de Objetos | [ ]  Contusão / Perfuração | [ ]   |
| [ ]  Queda em desnível de altura | [ ]  Esmagamento/Amputação | [ ]   |
| [ ]  Tropeções / Piso Irregular | [ ]  Prensamento | [ ]   |
| [ ]  Ferramentas Inadequadas | [ ]  Equipamentos sem proteção | [ ]   |
| [ ]  Choque elétrico | [ ]  Incêndio / Explosão | [ ]   |
| [ ]  Queimaduras | [ ]  Asfixia (Espaço Confinado) | [ ]   |
| [x]  Projeção de partículas / materiais | [ ]   | [ ]   |

**2. LIBERAÇÃO PARA ATIVIDADES ESPECIAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Trabalho a Quente  | [ ]  Trabalho em Espaço Confinado | [ ]  Movimentação de Carga |
| [ ]  Trabalho em Altura | [ ]  Trabalho com Eletricidade | [ ]  Outras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proteção da Cabeça** | **Proteção Respiratória** | **Outros** |
| [ ]  Capacete de segurança  | [ ]  Respirador semifacial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Vestimenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Avental de PVC/Raspa |
| **Proteção de Olhos e Face** | **Proteção dos Membros Inferiores** | [ ]  Capa de chuva |
| [ ]  Óculos de segurança | [ ]  Calçado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Cinto de segurança |
| [ ]  Protetor facial | [ ]  Perneira  | [ ]  Duplo talabarte |
| [ ]  Máscara de solda | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Trava quedas |
| **Proteção Auditiva** | **Proteção dos Membros Superiores** | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Protetor auditivo tipo concha | [ ]  Luva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Protetor auditivo tipo plug | [ ]  Mangote\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4. RECOMENDAÇÕES GERAIS**

Adequar a sua realidade

ASSINATURA RESP. EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO COLABORADOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.

 ANEXO 4 - CORP-MAN-CORP-004A