FICHA DE CONTROLE DE EPI

NOME		REGISTRO	
FUNÇÃO		DATA DE ADMISSÃO	

1- Recebi da empresa _____ os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) abaixo listados, nas datas ali registradas. Comprometo-me a utilizar os EPIs fornecidos na execução das minhas atividades, zelando pela guarda e conservação mantendo os mesmos em perfeito estado de utilização. Assumo o compromisso de devolvê-los quando for solicitado ou por rescisão de contrato de trabalho.

2- Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio a empresa fornecerá um novo equipamento e o valor será descontado do meu salário.

3- Fico ciente que o descumprimento dos itens aqui listados implicará em ato faltoso do empregado com aplicação de penalidades a critério do empregador, que varia de advertência a rescisão do contrato de trabalho, ou outras medidas cabíveis baseada no art. 158 da CLT, na NR 1 (Disposições gerais) e na NR 6 (Equipamento de Proteção Individual).

4- Declaro que os equipamentos recebidos estão em plenas condições de uso.

____/____/____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

QTD	DESCRIÇÃO DO EPI	C.A	DATA		ASSINATURA
			ENTREGA	DEVOLUÇÃO	