	FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL E.P.I	
NOME:	**Nº DE REGISTRO:**	**DATA DA ADMISSÃO:**
FUNÇÃO:	**SEÇÃO:**	**DATA DA DEMISSÃO:**

Declaro para os devidos fins, que recebi os EPI´s acima descritos e me comprometo:

- ✓ **Usá-los apenas para a finalidade a que se destinam;**
- ✓ **Responsabilizar-me por sua guarda e conservação;**
- ✓ **Comunicar ao empregador qualquer modificação que os tornem impróprios para o uso;**
- ✓ **Responsabilizar-me pela danificação do E.P.I devido ao uso inadequado ou fora das atividades a que se destina, bem como pelo seu extravio.**

Declaro ainda estar ciente de que o uso é obrigatório.
Sob pena de ser punido conforme Lei nº 6.514, de 22/12/1977, artigo 158.
Declaro, ainda, que recebi treinamento referente ao uso do E.P.I e as Normas de Segurança do Trabalho.

DATA: _____/____/____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:_____

DATA		QUAN	DESCRIÇÃO DO E.P.I	Nº DO C.A	ASSINATURA
RETIRADA	DEVOLUÇÃO				