SEDUC
Secretaria de Estado da Educação

GOIÁS
É POR VOCÊ QUE A GENTE FAZ
GOVERNO DO ESTADO

FICHA DE REGISTRO DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME DO SERVIDOR/USUÁRIO:	LOTAÇÃO/LOCAL DE TRABALHO:	VÍNCULO FUNCIONAL:	Nº. CPF:

Declaro que recebi gratuitamente e em perfeita ordem, os Equipamentos de Proteção Individual – EPI, conforme relacionados abaixo, para uso exclusivo no local e horário de trabalho, pelos quais tenho a responsabilidade de zelar pela guarda, manutenção e conservação, de acordo com as normas expedidas pelo órgão, e a Lei Estadual nº. 19.145, de 29/12/2015, e também conforme as Normas Regulamentadoras (NR) nºs. 01 e 06, e as demais normas e regulamentações expedidas pela Secretaria Especial de Previdência e Trabalho – SEPRT/Ministério da Economia, e que, para tanto fui orientado e treinado para o uso dos referidos EPI, e também estou ciente, de que o descumprimento das referidas normas poderá constituir *transgressão disciplinar*, ficando passivo da aplicação das sanções legais cabíveis conforme o caso, previstas na Lei nº. 20.756, de 28/01/2020 (*regime jurídico dos servidores públicos civis do Estado de Goiás, das autarquias e fundações públicas estaduais*), e/ou na Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.

Assinatura do Servidor: ..... . Local e Data: ..... , .../...../.....

DATA	QTDE.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO DO EPI	ASSINATURA DO SERVIDOR/USUÁRIO DO EPI	Nº. C.A (CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) DO EPI	CÓD.	ASSIN. DO RESPONSÁVEL DA ENTREGA/RECEPÇÃO DO EPI

Códigos: E – Entrega do EPI. **D** – Devolução do EPI. **N/D** – EPI Não Devolvido. **S/D** – Substituição por Desgaste do EPI. **S/E** – Substituição por Extravio do EPI.

DATA	QTDE.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO DO EPI	ASSINATURA DO SERVIDOR/USUÁRIO DO EPI	Nº. C.A (CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) DO EPI	CÓD.	ASSIN. DO RESPONSÁVEL DA ENTREGA/RECEPÇÃO DO EPI

Códigos: E – Entrega do EPI. **D** – Devolução do EPI. **N/D** – EPI Não Devolvido. **S/D** – Substituição por Desgaste do EPI. **S/E** – Substituição por Extravio do EPI.