**-Check *List para Avaliação da Limpeza das Canaletas***

**Área: Data:**

**Avaliador**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Item*** | ***Questionamento*** | ***Apli?*** | ***OK?*** | ***Comentários*** |
| 01 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas nos locais decirculação (Ruas, estacionamento, etc.)? |  |  |  |
| 02 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas dos Cais I e II? |  |  |  |
| 03 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas no entorno do Dique Seco? |  |  |  |
| 04 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas das oficinas do Reparo? |  |  |  |
| 05 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas das Coxias? |  |  |  |
| 06 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas da Carreira? |  |  |  |
| 07 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas da Estrutural II? |  |  |  |
| 08 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas da Oficina de Tubulação? |  |  |  |
| 09 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas da Oficina deProcessamento e Shot Blast? |  |  |  |
| 10 | Foi realizada limpeza satisfatória nas canaletas do Almoxarifado? |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Conclusão:*** | ***Avaliador:*** | ***Data:*** |
|  |