Formulário de Avaliação em Segurança, Saúde e Meio Ambiente

**NOME DO FORNECEDOR:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRABALHO A SER EXECUTADO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atende totalmente Atende Parcialmente Não atende

Uso de equipamentos de proteção 🞎 🞎 🞎

individual – EPI

Uso de equipamentos e ferramentas 🞎 🞎 🞎

Uso de utilidades (água, eletricidade, 🞎 🞎 🞎

ar comprimido e outros)

Uso de escadas portáteis 🞎 🞎 🞎

Conduta em caso de emergências 🞎 🞎 🞎

Uso de produtos inflamáveis e/ou químicos 🞎 🞎 🞎

Comunicação de acidente/ incidente 🞎 🞎 🞎

Permissão para Trabalho 🞎 🞎 🞎

Bloqueio eletro-mecânico 🞎 🞎 🞎

Descarte de materiais 🞎 🞎 🞎

Conceito Bom – no mínimo 06 itens classificados como “Atende Totalmente” e nenhum item classificado como “Não Atende”.

Conceito Regular – abaixo de 06 itens classificados como “Atende Totalmente” e nenhum item classificado como “Não Atende”.

Conceito Insatisfatório – pelo menos 01 item classificado como “Não Atende”.