FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

Registro do fornecimento de Equipamento de Proteção Individual ao empregado

Empresa		**Unidade**	
Nome do colaborador		**Matrícula**	
Cargo ou função		**Setor e turno**	
Data de admissão		**EPIs previstos para a função**	

Declaro que recebi gratuitamente os Equipamentos de Proteção Individual registrados abaixo, em perfeito estado de conservação e funcionamento, e que fui orientado e treinado sobre o uso adequado, a guarda e a conservação de cada um. Comprometo-me a usá-los apenas para a finalidade a que se destinam, a responsabilizar-me pela limpeza, guarda e conservação e a comunicar à empresa qualquer extravio, dano ou alteração que os torne impróprios para uso.

Data da entrega	Qtd.	Descrição do EPI	Nº do CA	Motivo da entrega	Data da devolução	Assinatura do colaborador	Responsável pela entrega

Motivo da entrega: admissão, troca por desgaste ou dano, extravio, vencimento ou mudança de função. Copie o nº do CA da marcação gravada no próprio equipamento.

Local e data

Assinatura do colaborador

Assinatura do responsável pela entrega