|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORM 15 – Ficha de entrega de EPI** | | | | | | | |
| **Servidor:** | | | | | **Campus:** | | |
| **Cargo:** | | | | | **Matrícula:** | | |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE**  Declaro para os devidos fins, que recebi do ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_os equipamentos descritos abaixo, e me comprometo a:   * Usá-los apenas para a finalidade a que se destinam; * Responsabilizar-me por sua guarda e conservação; * Comunicar ao Instituto citado acima, qualquer alteração que o torne impróprio para o uso; * Cumprir as determinações sobre o uso adequado.   Declaro estar ciente que o uso é obrigatório em todas as atividades de riscos, que podem causar acidentes ou doenças ocupacionais.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Servidor | | | | | | | |
| **Qtd** | **Descrição** | **Nº CA** | **Data entrega** | **Assinatura do colaborador** | | **Data da devolução** | **Assinatura do servidor** |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |