



## TERMO DE RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu, \_\_\_\_\_, voluntário na Epagri, lotado no(a) \_\_\_\_\_, desempenhando a função de \_\_\_\_\_, declaro que recebi os equipamentos de proteção individual abaixo discriminados e fui orientado quanto à sua correta utilização. Declaro, ainda, estar ciente da minha responsabilidade pela sua guarda, conservação e por informar ao setor competente qualquer alteração que o torne impróprio para uso, bem como comprometer-me a usá-los, obrigatoriamente, sempre que estiver, no trabalho, desempenhando atividades que apresentem qualquer risco à minha saúde, sob pena de sofrer as sanções previstas em lei, ou seja, advertência verbal ou escrita, suspensão temporária e demissão por justa causa, conforme prevê o artigo 482, alínea h, da CLT.

Local

Data / /

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Quant.	Equipamento - descrição -	Nº do Certificado de Aprovação (CA)	Recebimento		Devolução	
			Data	Assinatura do voluntário	Data	Assinatura do voluntário