

# PERMISSÃO PARA TRABALHO TEMPORÁRIA

NÚMERO:

DATA: / /

## INSTRUÇÕES BÁSICAS

- 1 - TODOS OS ITENS DO FORMULÁRIO DEVEM SER RIGOROSAMENTE PREENCHIDOS PELO EMITENTE.  
A EMISSÃO DE UMA PERMISSÃO PARA TRABALHO TEMPORÁRIA EM BRANCO, SEM A DEFINIÇÃO DO TRABALHO A SER FEITO, SEM A DELIMITAÇÃO EXATA DO LOCAL OU SEM PRÉVIA INSPEÇÃO, CONSTITUI FALTA GRAVE.
- 2 - A P.T.T. SERÁ CANCELADA QUANDO:
  - a) AS RECOMENDAÇÕES NELA CONTIDAS NÃO ESTIVEREM SENDO ATENDIDAS;
  - b) NA OCORRÊNCIA DE ALTERAÇÃO NO AMBIENTE E/OU NAS ÁREAS ADJACENTES AO LOCAL DE TRABALHO;
  - c) EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA.

REVALIDAÇÃO		QUITACÃO DO TRABALHO	
ASS.: _____		TRABALHO CONCLUÍDO: SIM NÃO	
MAT.: _____		DATA: ____/____/____	
DATA: ____/____/____ HORA: _____		HORA: _____	
ASS.: _____		EMITENTE _____ CO-EMITENTE _____	
MAT.: _____		OP. ÁREA _____ REQUISITANTE _____	
DATA: ____/____/____ HORA: _____			
TÉCNICO DE SEGURANÇA		TÉCNICO DE SEGURANÇA	
ASSINATURA	MATRÍCULA	ASSINATURA	MATRÍCULA

## OBSERVAÇÕES:

ÓRGÃO EMITENTE:		HORA: _____ h _____ min.		VALIDADE ATÉ: _____ h _____ min.																	
REQUISITANTE:		MATR/FIRMA:		ASSINATURA:																	
EQUIPAMENTO: _____																					
LOCALIZAÇÃO: _____																					
TRABALHO A EXECUTAR: _____																					
E. P. I. NECESSÁRIO E PROTEÇÕES INDICADAS																					
<input type="checkbox"/> CINTO DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> COLETE SALVA-VIDAS <input type="checkbox"/> PROTETOR AURICULAR <input type="checkbox"/> PROTETOR FACIAL <input type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO A PROVA <input type="checkbox"/> DE EXPLOÇÃO <input type="checkbox"/> INTERDIÇÃO <input type="checkbox"/> VENTILAÇÃO FORÇADA		TIPOS <table border="1"> <tr> <td>VESTIMENTA</td> <td>ÓCULOS</td> <td>LUVAS</td> <td>MÁSCARA</td> </tr> </table>				VESTIMENTA	ÓCULOS	LUVAS	MÁSCARA												
VESTIMENTA	ÓCULOS	LUVAS	MÁSCARA																		
RECOMENDAÇÕES ADICIONAIS DE SEGURANÇA: (INDICADAS PELA SEGURANÇA INDUSTRIAL OU EMPREGADO QUALIFICADO)																					
<p>ATENÇÃO: ESTA PERMISSÃO É RESTRITA AO TRABALHO E EQUIPAMENTO DESCRITO ACIMA.</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">EMITENTE</td> <td colspan="2">CO-EMITENTE</td> <td colspan="2">SEGURANÇA INDUSTRIAL</td> <td colspan="2">OP. DA ÁREA</td> </tr> <tr> <td>ASS.:</td> <td>MATR.:</td> <td>ASS.:</td> <td>MATR.:</td> <td>ASS.:</td> <td>MATR.:</td> <td>ASS.:</td> <td>MATR.:</td> </tr> </table>						EMITENTE		CO-EMITENTE		SEGURANÇA INDUSTRIAL		OP. DA ÁREA		ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:
EMITENTE		CO-EMITENTE		SEGURANÇA INDUSTRIAL		OP. DA ÁREA															
ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:														