

Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Saúde e Qualidade de Vida do Servidor
Núcleo de Segurança do Trabalho

FICHA DE FORNECIMENTO DE EPI

NOME DO SERVIDOR:		MATR. SIAPE:	
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:			
SETOR:		CARGO:	

Declaro, para todos os efeitos na legislação, haver recebido gratuitamente, o(s) Equipamento(s) de Proteção Individual (EPI) descrito(s) no verso, obrigando-me a usá-lo(s) sistematicamente em meu trabalho, conforme determina na NR 06 da Portaria n. 3.214, 8 de junho de 1978, e a Norma Operacional de Saúde do Servidor Público Federal – NOSS, pela Portaria n.º 03, de 7 de maio de 2010, que dispõe em seus “Art. 12. Na ausência de regulamentação legal destinada aos servidores públicos, deve-se buscar referências e normas nacionais, internacionais e informações científicas atualizadas.”; “Art.13. A observância dessa norma operacional não desobriga aos órgãos e entidades do cumprimento de outras disposições ou regulamentos sanitários.”; “Art. 14. A norma Operacional é de observância obrigatória pelos órgãos e entidades da Administração Pública Federal.”.

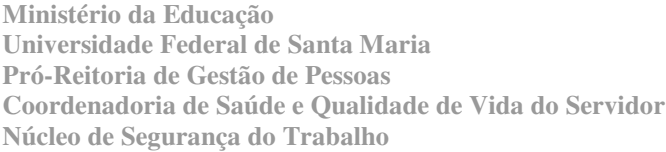
Ciente ainda, dos termos seguintes:

- O EPI será usado unicamente a serviço da Instituição e para a finalidade a que se destina;
- Estou de pleno acordo que a falta de uso por mim, do(s) EPI(s) fornecido(s) pela UFSM, constitui ato faltoso, sujeito às sanções disciplinares previstas na legislação pertinente ao assunto e nas Normas de Segurança do Ministério do Trabalho;
- Responsabilizar-me-ei pela guarda e conservação dos EPI que me foram confiados, tendo ciência que, de acordo com o Art. 116 do RJU (Lei nº 8.112/90) são deveres do servidor, entre outros: “*zelar pela economia do material e a conservação do patrimônio público*”;
- Fico ciente que, em caso de extravio ou dano(s) do(s) Equipamento(s) sob minha responsabilidade, informarei imediatamente a chefia responsável, sujeitando-me às sanções previstas na legislação pertinente ao assunto;

Tomei ciência e estou de acordo com os termos da declaração acima, assinando de livre e espontânea vontade, após sua leitura, nesta data.

Santa Maria, ____/____/____
Data

Assinatura do Servidor

[illegible]