



## INSPEÇÃO DE SEGURANÇA EM VAGÕES

DADOS DA UNIDADE						
Mês:		Unidade:		Setor:		
Ano:		Localidade:				
Responsável Unidade:		Técnico em Segurança		CONFORMIDADE		Nº C.R
Coordenador Responsável:		Supervisor do Setor		SIM	NÃO	

Quais as condições da pintura?				
O acesso ao vagão é adequado?				
O freio manual apresenta em boas condições?				
Os rodeiros apresentam em boas condições?				
O vagão dispõe de válvula de segurança, tem fácil acesso?				
As portas apresentam-se em bom estado?				
As janelas estão em bom estado?				
Qual a condição dos vidros?				
Qual a condição dos bancos?				
A ventilação é adequada?				
A iluminação atende a condição do ambiente?				
O piso dos sanitários está limpo?				
Qual a condição do lavabo?				
Condições dos vasos sanitários, estão limpos, trincados, existe tampa, existem lixeiras?				
Vasos estão bem fixados?				
Os mictórios estão limpos, quebrados, entupidos ou com vazamentos?				
Existe alguma irregularidade nas pias, existem lixeiras, limpas, entupidadas, quebradas, saboneteiras?				
Existem cartazes, avisos de advertência/educativa?				
Existe algum espelho quebrado?				
Os vidros dos basculantes estão quebrados?				
As maçanetas dos basculantes estão em boas condições?				
Na parte hidráulica existe vazamento?				
Existem materiais sobre armários, estão bem fixados?				
Qual a condição do vagonete quanto: mesa, longarina, travessa, tirante, mancais, fixação de mancais, rodas, eixo, girador e freio manual?				
Existe armazenagem de inflamáveis? Qual o volume _____ ?				
O depósito de armazenagem é adequado?				
O aspecto geral do depósito está em conformidade?				
O assoalho está em bom estado?				
A ventilação atende as necessidades?				
Caso tenha iluminação é a prova de explosão?				
As portas e janelas possuem tela de proteção?				
Os cavaletes são adequados?				
O abastecimento é feito por torneiras e/ou registros?				
Existe recipiente para conter vazamento no piso?				

**Outras observações a serem consideradas: Esta lista é uma orientação básica, mas não restrinja a ela. Observe mais e utilize se necessário normas técnicas ABNT ou recomendações específicas dos fabricantes. As não conformidades deverão ser registradas utilizando o comunicado de risco.**

UNIDADE DE PRODUÇÃO - UP/UM			
Nome do Gerente	0		ASSINATURA
Nome do Coordenador	0		ASSINATURA
Nome do Supervisor do Setor	0		ASSINATURA
Nome do Técnico em Segurança	0		ASSINATURA