



PERMISSÃO PARA TRABALHO TEMPORÁRIA

NÚMERO: _____
 DATA: ____ / ____ / ____

PETROBRAS

ÓRGÃO EMISSOR:		HORA:	VALIDADE ATÉ:
		h min.	h min.
REQUISITANTE:	MATR/FIRMA:	ASSINATURA:	
EQUIPAMENTO: _____			
LOCALIZAÇÃO: _____			
TRABALHO A EXECUTAR: _____			

E. P. I. NECESSÁRIO E PROTEÇÕES INDICADAS				
	TIPOS			
	VESTIMENTA	ÓCULOS	LUVAS	MÁSCARA
<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			

RECOMENDAÇÕES ADICIONAIS DE SEGURANÇA: (INDICADAS PELA SEGURANÇA INDUSTRIAL OU EMPREGADO QUALIFICADO)

ATENÇÃO: ESTA PERMISSÃO É RESTRITA AO TRABALHO E EQUIPAMENTO DESCRITO ACIMA.

EMITENTE		CO-EMITENTE		SEGURANÇA INDUSTRIAL		OP. DA ÁREA	
ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:	ASS.:	MATR.:

INSTRUÇÕES BÁSICAS

- 1 - TODOS OS ITENS DO FORMULÁRIO DEVEM SER RIGOROSAMENTE PREENCHIDOS PELO EMISSOR.
 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	QUITAÇÃO DO TRABALHO
ASS.: _____	TRABALHO CONCLUÍDO: SIM NÃO
MATR.: _____	DATA: ____ / ____ / ____
DATA: ____ / ____ / ____ HORA: _____	HORA: _____
ASS.: _____	EMITENTE
MATR.: _____	CO-EMITENTE
DATA: ____ / ____ / ____ HORA: _____	OP. ÁREA
	REQUISITANTE
TÉCNICO DE SEGURANÇA	TÉCNICO DE SEGURANÇA
ASSINATURA	ASSINATURA
MATRÍCULA	MATRÍCULA

OBSERVAÇÕES:

