



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
Universidade Federal da Fronteira Sul  
**MANUAL DE CHEFIAS - PROGESP**

FMC24

**FICHA DE ENTREGA DE EPI**

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO USO E GUARDA DE EPI

Eu, [REDACTED],  
SIAPE nº. [REDACTED], ocupante do cargo efetivo de [REDACTED],  
lotado(a) no(a) [REDACTED], do(a) *Campus/Unidade*  
[REDACTED], tendo em vista o recebimento do(s) Equipamento(s) de  
Proteção Individual elencado(s) abaixo, em perfeitas condições de uso, assumo o  
compromisso/responsabilidade de utilizá-los em minhas atividades laborais para fins de proteção de  
riscos suscetíveis de ameaçar a segurança e a saúde no trabalho, zelando por sua guarda, conservação e  
higienização.

Descrição do EPI	Quant.	Certificado de Aprovação (CA)	Data de recebimento	Rubrica
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]	

[REDACTED], [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED].

Assinatura do(a) servidor(a)