

Declaro para os devidos fins que recebi da empresa UNICAP TRANSPORTES LTDA treinamento sobre equipamento de proteção individual (EPI), assumindo o compromisso de usá-lo para a finalidade a que se destina no trabalho, zelar pela sua guarda e conservação, devolvê-lo ao setor competente da empresa quando se tornar impróprio para o uso, e quando de motivo de minha demissão ou afastamento.

IMPORTANTE: Após o preenchimento deste Termo de Responsabilidade o mesmo deve ser encaminhado ao Departamento de Recursos Humanos para que seja arquivado por um período mínimo de vinte anos.

ASSINATURA: _____

FUNCIÓNÁRIO: HELEN GABRIELLE FONSECA ROSA

FUNÇÃO: AUXILIAR DE DEPARTAMENTO
PESSOAL

ADMISSÃO: 07/02/2022

RELAÇÃO DE EPI

RELAÇÃO DE EPI
