

Caro Cliente,

Agradecemos a confiança depositada na AVLA Seguros Brasil S.A. como sua Seguradora e assim, nos dar a oportunidade de construir com você uma relação comercial de longo prazo nas suas operações no Brasil.

Nos comprometemos a prestar um serviço de excelência, eficaz e com pronto atendimento para qualquer eventualidade ou circunstância que possa ter, mantendo sempre uma política de melhoria contínua de nossos processos e produtos.

Pedimos que revise os detalhes e condições da sua apólice de seguro para se familiarizar com as suas coberturas.

Para dúvidas, informações e reclamações, entre em contato pelo nosso site: [www.avla.com/br](http://www.avla.com/br) ou por um de nossos canais de atendimento:

SAC e atendimento AVLA: 0800 055 00 44

Ouvidoria: 0800 885 0044

Comunicações de expectativas e sinistros devem ser direcionadas exclusivamente por e-mail para: [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)

Dados da seguradora: AVLA Seguros Brasil S.A. CNPJ: 41.182.665/0001-40, registro SUSEP 02071, com sede na Rua Olimpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000

Apólice de Seguro Garantia nº: **12025000107750060314**

Endosso nº: **000001**

**Após 7** (sete) dias úteis da emissão deste documento, você poderá verificar se a apólice ou endosso foi corretamente registrado no site da SUSEP: [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), sob o número de documento **020712025000107750060314**

Documento eletrônico digitalmente assinado por:

  
 Assinado Digitalmente por:  
**Felipe Kac Astrachan**

---

Apólice de Garantia assinada digitalmente por Felipe Kac Astrachan, conforme MP No. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras - ICP - Brasil

São Paulo, 15/09/2025

Avla Seguros Brasil S/A – [www.avla.com/br](http://www.avla.com/br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40. | Rua Olimpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000

SAC: 0800 055 0044 | [sac@avla.com](mailto:sac@avla.com) | Ouvidoria: 0800 885 0044 | [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Avla Seguros Brasil S/A – Código SUSEP 02071 - Processo SUSEP nº 15414.638901/2022-06

Página 1 de 18

1Doc: Proc. Administrativo 157/2025 | Anexo: SEGURO\_GARANTIA\_ADITIVO.pdf (1/18) 2055/3166

## Sobre a LGPD

A AVLA coletará somente os dados necessários à execução do objeto deste Contrato, além de envidar esforços para implementar todas as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para assegurar um nível adequado de segurança da informação, de tratamento e de armazenamento, nos termos da legislação brasileira. Os dados poderão ser utilizados para: (i) promover, melhorar e/ou desenvolver seus produtos e serviços; realizar auditorias; analisar dados e pesquisas para aprimoramento de produtos e serviços; gerar análises estatísticas e relatórios; (ii) aprimorar a segurança e oferta de seus produtos e serviços; regular sinistros e documentos, bem como identificar e coibir fraudes e poderão ser transferidos para: (i) A empresas do Grupo (inclusive localizadas em outros países) e autoridades governamentais; (ii) A parceiros de negócio, tais como a outras seguradoras; resseguradoras; corretores de seguro e resseguro e outros intermediários e agentes; representantes nomeados; distribuidores; instituições financeiras, empresas de valores mobiliários e outros parceiros comerciais e prestadores de serviços, unicamente para a finalidade de execução do Contrato. Os dados serão armazenados durante o período necessário para a execução do Contrato e para cumprimento de obrigações legais e/ou regulatórias. Por fim, o segurado poderá exercer seus direitos de confirmação de existência de tratamento; acesso aos dados; correção; anonimização, dentre outros, através do Serviço de Atendimento ao Cliente – Fale com a AVLA, incluindo, junto de seu pedido, as seguintes informações: nome completo, tipo e número de documento de identificação; número da apólice; telefone para contato, e e-mail. Para saber mais sobre a Privacidade de Dados consulte a Política de Privacidade de Dados da AVLA no site: <https://www.avla.com/br/politicas>

## ENDOSSO DE APÓLICE DE SEGURO GARANTIA

Endosso de aumento de IS

APÓLICE No.  
1202500010775006  
0314ENDOSSO No.  
000001RAMO  
0775 – SEGURO GARANTIA - SETOR PÚBLICOPROPOSTA No.  
107750122587

## DADOS DO SEGURADO

NOME: MUNICIPIO DE CAJATI CPF/CNPJ: 64.037.815/0001-28  
ENDEREÇO: PRAÇA DO PACO MUNICIPAL 10 BAIRRO: CENTRO  
CEP: 11950000 CIDADE: CAJATI UF: SP

## DADOS DO TOMADOR

NOME: OLIVEIRA ENGENHARIA EIRELI CPF/CNPJ: 17.155.297/0001-67  
ENDEREÇO: AVENIDA CLARA GIANOTTI DE SOUZA 102 SALA 210 BAIRRO: CENTRO  
CEP: 11900000 CIDADE: REGISTRO UF: SP

## DADOS DE CORRETAGEM

CPF/CNPJ NOME/RAZAO SOCIAL COD.SUSEP  
09.013.155/0001-37 GRANTO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 0202011493

## LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA / MODALIDADE

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA: R\$ 20.484,63 - vinte mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e tres centavos

MODALIDADE: PERFORMANCE

O Limite Máximo de Garantia é o valor máximo que a seguradora se responsabilizará perante o segurado em função do pagamento de indenização

## OBJETO DA GARANTIA

Declara-se para os devidos fins e efeitos, que em virtude da solicitação do TOMADOR juntamente com o SEGURADO, através do TERMO DE ADITAMENTO Nº 001 DO CONTRATO Nº 047/2025 DE AUMENTO DE IMPORTÂNCIA SEGURADA, CONFORME SEGUE:

CAUÇÃO INICIAL/ANTERIOR.....: R\$ 17.450,00

AUMENTO DE CAUÇÃO.....: R\$ 3.034,63

TOTAL DA GARANTIA.....: R\$ 20.484,63

, procedemos a emissão do ENDOSSO DE AUMENTO DE IMPORTÂNCIA SEGURADA, conforme segue: DE:

R\$ 17.450,00 PARA: R\$ 20.484,63 O presente Endosso faz parte integrante e inseparável da Apólice n.º

020712025000107750060314. Ratificam-se os demais termos e condições da apólice não modificados pelo presente endosso.

## COBERTURAS CONTRATADAS

COBERTURA	IMPORTÂNCIA SEGURADA	PRÊMIO LÍQUIDO	INÍCIO VIGÊNCIA	FIM DE VIGÊNCIA
EXECUTANTE CONSTRUTOR	R\$ 20.484,63	R\$ 160,00	11/09/2025	09/12/2025

Não se aplica franquia a nenhuma das coberturas contratadas por esta Apólice.

## DADOS DO PRÊMIO

## CUSTO DO SEGURO

## FORMA DE PAGAMENTO – BOLETO

			Parcela	Valor	Vencimento
Prêmio Líquido	R\$	160,00	Única	R\$ 160,00	22/09/2025
Adicional de Fracionamento	R\$	0,00			
Custo de Apólice	R\$	0,00			
IOF	R\$	0,00			
Prêmio Total	R\$	160,00			

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. A íntegra das Condições Gerais do Seguro pode ser acessada diretamente pelo site da SUSEP

Avla Seguros Brasil S/A – [www.avla.com/br](http://www.avla.com/br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40. | Rua Olimpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000

SAC: 0800 055 0044 | [sac@avla.com](mailto:sac@avla.com) | Ouvidoria: 0800 885 0044 | [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Avla Seguros Brasil S/A – Código SUSEP 02071 - Processo SUSEP nº 15414.638901/2022-06

Página 3 de 18

1Doc: Proc. Administrativo 157/2025 | Anexo: SEGURO\_GARANTIA\_ADITIVO.pdf (3/18)

2057/3166

através do <http://www.susep.gov.br/menu/servicos-ao-cidadao/sistema-de-consulta-publica-de-produtos>. A aceitação deste seguro estará sujeita à análise do risco. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade Seguradora no sítio eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.



## 1. DEFINIÇÕES

**Apólice:** documento emitido pela Seguradora, que formaliza o contrato de Seguro Garantia.

**Aviso de Sinistro:** comunicação pelo Segurado à Seguradora acerca da ocorrência de um Sinistro potencialmente coberto pela Apólice.

**Créditos do Tomador:** contraprestação devida pelo Segurado ao Tomador em decorrência da execução das obrigações previstas no Contrato Principal, que ainda não tenha sido paga ao Tomador e que deverá ser utilizada na amortização dos Prejuízos indenizáveis pela Seguradora. Compreende, sem limitação, eventuais serviços não medidos e/ou pendentes de aprovação e/ou pelos quais o Tomador tenha direito a ser remunerado e/ou indenizado pelo Segurado e créditos retidos de qualquer natureza.

**Contrato Principal:** contrato garantido pela Seguradora e ao qual a Apólice está vinculada, gerador de obrigações e direitos entre Segurado e Tomador, independentemente da denominação utilizada, incluindo seus aditivos, anexos e apostilamentos.

**Endosso:** documento que formaliza eventual alteração na Apólice, que somente poderá ser promovida a pedido do Segurado ou com sua expressa concordância.

**Especificação:** documento integrante da Apólice e/ou Endosso, no qual estão descritas as particularidades do Seguro Garantia contratado.

**Expectativa:** ato ou fato que indique a possibilidade de inadimplemento do Tomador no cumprimento das obrigações previstas no Contrato Principal, ocasião em que deverão ser iniciados os trâmites para a verificação e/ou comprovação da inadimplência.

**Fato Gerador:** a(s) causa(s) determinante(s) da ocorrência de um Sinistro.

**Indenização:** contraprestação devida pela Seguradora ao Segurado na eventualidade da ocorrência de um Sinistro coberto, incluindo os valores das multas contratuais a ele devidos e apurados no âmbito do processo administrativo instaurado pelo Segurado.

**Limite Máximo de Garantia:** valor máximo da Indenização a ser paga pela Seguradora, previamente determinado na Especificação da Apólice, até o qual a Seguradora se responsabilizará na eventualidade de um Sinistro coberto.

**Notificação de Expectativa de Sinistro:** comunicação pelo Segurado à Seguradora da inicialização dos trâmites para a verificação e/ou comprovação da possível inadimplência do Tomador no cumprimento das obrigações previstas no Contrato Principal. da ocorrência de um inadimplemento contratual por parte do Tomador que, se não sanado, poderá se converter em um Sinistro.

**Prejuízo:** perda pecuniária comprovadamente suportada pelo Segurado em decorrência do Sinistro, correspondente ao resultado da subtração entre os custos despendidos para a execução da parcela remanescente do objeto do Contrato Principal e o Saldo Contratual, caracterizando sobrecurso, apurado após Procedimento de Regulação conduzido pela Seguradora. O Prejuízo será amortizado pelos Créditos do Tomador, se houver.

**Prêmio:** valor pago pelo Tomador à Seguradora em contrapartida à garantia dos riscos previstos na Apólice.

**Procedimento de Regulação:** procedimento conduzido pela Seguradora após o Aviso de Sinistro visando à apuração do(s) Fato(s) Gerador(es), das circunstâncias e do(s) Prejuízo(s) decorrente(s) de um Sinistro.

**Proposta:** documento que formaliza o interesse do proponente em contratar, alterar ou renovar o Seguro Garantia.

**Relatório Final de Sinistro:** documento emitido pela Seguradora ao final do Procedimento de Regulação, consolidando o seu posicionamento acerca da caracterização ou não do Sinistro, bem como do montante dos Prejuízos indenizáveis e do valor de eventual Indenização correspondente.

**Saldo Contratual:** resultado da subtração entre a remuneração prevista no Contrato Principal e devida ao Tomador pelo cumprimento da integralidade das obrigações contratadas, caso não houvesse ocorrido o Sinistro, e o valor efetivamente devido pelo Segurado pela parcela dos bens e/ou serviços executados pelo Tomador, apurado até o momento da ocorrência do Sinistro.

**Segurado:** órgão da Administração Pública ou do Poder Concedente, credor das obrigações assumidas pelo Tomador no Contrato Principal, geralmente denominado como “Contratante” no Contrato Principal.

**Seguradora:** sociedade devidamente autorizada pela SUSEP a operar neste ramo de seguro.

**Seguro Garantia:** seguro que tem por objetivo garantir o fiel cumprimento das obrigações garantidas, assumidas pelo Tomador no Contrato Principal.

**Seguro Garantia – Setor Público:** Seguro Garantia cujo Contrato Principal está sujeito ao regime jurídico de direito público

**Sinistro:** ocorrência do risco para o qual o Tomador, no interesse do Segurado, contrata o Seguro Garantia, caracterizado pelo inadimplemento do Tomador no cumprimento das obrigações estabelecidas no Contrato Principal, do qual decorram Prejuízos indenizáveis pela Seguradora. Quando não estejam presentes hipóteses de perda de direitos e/ou de exclusões de cobertura, conforme apurado no Procedimento de Regulação, o Sinistro será coberto pela Apólice.

**Tomador:** devedor das obrigações estabelecidas no Contrato Principal perante o Segurado, responsável por apresentar o pedido de emissão da Apólice à Seguradora, nos termos do Contrato Principal.

**Vigência:** prazo de duração da Apólice.

## 2. OBJETO DO SEGURO – RISCOS COBERTOS

2.1. Garantia de Indenização pela Seguradora ao Segurado, até o Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos indenizáveis suportados pelo Segurado em decorrência do Sinistro, incluindo os valores das multas contratuais a ele devidos, decorrentes do inadimplemento das obrigações assumidas pelo Tomador no Contrato Principal, conforme apurado ao final do Procedimento de Regulação.

## 3. RISCOS EXCLUÍDOS:

### 3.1. Consideram-se riscos excluídos:

(i) O inadimplemento das obrigações garantidas decorrente de Fato Gerador de responsabilidade do Segurado;

(ii) O inadimplemento das obrigações garantidas que não seja de responsabilidade do Tomador, incluindo, mas não se limitando, em decorrência de casos fortuitos ou de força maior, nos termos do Código Civil, ou de fato de terceiro alheio ao Tomador;

(iii) Lucros cessantes, perdas e danos e sanções de natureza contratual e/ou extracontratual, inclusive danos liquidados ou acordados entre Segurado e Tomador sem a prévia e expressa anuência da Seguradora;

(iv) Vícios intrínsecos, erros de projeto e/ou de execução, bem como o refazimento de serviços por inobservância de normas técnicas e/ou de disposições constantes do Contrato Principal, ressalvado o direito do Segurado à Indenização por Prejuízos decorrentes desses vícios, erros e/ou inobservância, quando forem imputáveis ao Tomador e quando sua ocorrência acarretar um Sinistro coberto;

(v) Qualquer perda ou dano decorrente da imposição de autoridades e/ou órgãos públicos ou privados e/ou por alteração de regramentos legais ou infralegais aplicáveis ao objeto do Contrato Principal;

(vi) Qualquer perda ou dano que seja suscetível de cobertura por um seguro de outro ramo, incluindo, mas não se limitando, de riscos de engenharia, responsabilidade civil, lucros cessantes, atraso de partida, riscos cibernéticos, responsabilidade civil profissional, entre outros;

(vii) Qualquer perda ou dano decorrente de pagamento(s) efetuado(s) pelo Segurado ao Tomador em desconformidade com o Contrato Principal e sem a prévia e expressa anuência da Seguradora;

(viii) Qualquer perda ou dano decorrente de Fato Gerador ou Sinistro ocorrido anteriormente ao início da Vigência da Apólice ou posteriormente ao seu término;

(ix) Qualquer perda ou dano que não caracterize um Prejuízo;

(x) Qualquer perda ou dano decorrente de uma Expectativa e/ou Sinistro que, não tendo sido notificada ou avisada à Seguradora imediatamente depois da sua caracterização, inviabilize o Procedimento de Regulação e/ou o exercício, pela Seguradora, do direito de sub-rogação contra o Segurado.

#### 4. VALOR DA GARANTIA

4.1. O valor da garantia corresponde ao Limite Máximo de Garantia e é definido pelo Segurado em consonância com a extensão da obrigação garantida, conforme prevista no Contrato Principal e descrita na Especificação da Apólice, em consonância com a legislação específica aplicável.

4.2. Condicionado sempre à emissão de Endosso específico e pagamento do respectivo prêmio, o Limite Máximo de Garantia deverá acompanhar eventuais alterações previstas no Contrato Principal; contudo, para alterações não previstas no Contrato Principal que impliquem modificação do valor da garantia, este poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora.

4.3. Não há reintegração do Limite Máximo de Garantia da Apólice em caso de pagamento de Indenização.

#### 5. EXPECTATIVA

5.1. Constatada a existência de fato ou ato que indique a possibilidade de inadimplemento do Tomador, no cumprimento das obrigações previstas no Contrato Principal, o Segurado deverá notificá-lo imediatamente, indicando especificamente quais obrigações poderão ser inadimplidas e a(s) disposição(ões) do Contrato Principal que fundamentam tal(is) alegação(ões) e concedendo-lhe prazo razoável para a regularização do(s) inadimplemento(s) apontado(s) e/ou a apresentação de defesa, remetendo para a Seguradora (através do endereço eletrônico [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)) cópia da Notificação de Expectativa de Sinistro, com o fito de que a Expectativa seja por ela registrada.

5.2. A Notificação da Expectativa de Sinistro possibilitará à Seguradora, a seu critério, a adoção de medidas visando à mitigação do risco de ocorrência do Sinistro e do valor dos Prejuízos, incluindo, mas não se limitando a, (i) realizar o acompanhamento e/ou monitoramento do Contrato Principal; (ii) conduzir a intermediação do Segurado e do Tomador, caso seja de seu interesse, visando à regularização do(s) inadimplemento(s) apontado(s), pelo Tomador ou por outrem, preservando os direitos do Segurado; e (iii) prestar apoio e assistência ao Tomador.

5.3. A partir do registro da Expectativa de Sinistro nos termos da Cláusula 5.1, ficará facultado à Seguradora solicitar ao Segurado o envio dos documentos indicados na Cláusula 6.3, além de outros justificadamente solicitados, bem como nomear representante(s) junto a esta (nome, cargo, e-mail e telefone). Após o registro da Expectativa de Sinistro, o Segurado deverá manter a Seguradora informada do status das tratativas com o Tomador, especialmente no que tange à (i) regularização do inadimplemento apontado, ocasião na qual a Expectativa de Sinistro será devidamente baixada, ou (ii) conversão da Expectativa em Sinistro.

5.4. O Segurado fica cientificado de que a Expectativa de Sinistro deverá ser notificada à Seguradora imediatamente após a sua ciência e, necessariamente, dentro da Vigência da Apólice.

#### 6. SINISTRO

6.1. A Expectativa de Sinistro converter-se-á em Sinistro por ocasião do não saneamento do(s) inadimplemento(s) indicado(s) na Notificação de Expectativa de Sinistro no prazo concedido para esse fim, do que o Segurado comunicará à Seguradora logo após o seu conhecimento, por meio do correspondente Aviso de Sinistro (a ser endereçado ao e-mail [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)).

6.2. Observado o disposto na Cláusula 5 - Expectativa, os procedimentos e critérios para comprovação do inadimplemento do Tomador são os previstos no Contrato Principal e são de responsabilidade do Segurado. Uma vez

caracterizado o Sinistro, este considera-se ocorrido na data do inadimplemento da(s) obrigação(ões) garantida(s) pelo Tomador.

6.3. A partir do recebimento do Aviso de Sinistro, a Seguradora dará início ao Procedimento de Regulação, **devendo o Segurado disponibilizar, sem prejuízo de eventual vistoria presencial e/ou perícia técnica, a seguinte documentação, atualizada em relação à documentação porventura solicitada e apresentada por ocasião da Notificação de Expectativa de Sinistro:**

**Etapa 1 – Para a verificação do(s) inadimplemento(s) apontado(s) pelo Segurado:**

- a) Contrato Principal, seus anexos, aditivos e eventuais apostilamentos firmados, devidamente assinados pelo Segurado e Tomador;
- b) Cópia integral do(s) processo(s) administrativo(s) instaurados para apurar o(s) inadimplemento(s) do Tomador, com a documentação que comprove o seu efetivo encerramento;
- c) Atas, e-mails, correspondências, ofícios, notificações, processos internos e eventuais tratativas que tenham sido realizadas entre as partes e que não constem do(s) processo(s) administrativo(s) instaurados para apurar o(s) inadimplemento(s) do Tomador;
- d) Comprovação do Saldo Contratual remanescente e dos valores pagos durante a vigência do Contrato Principal;
- e) Informações sobre o avanço físico do Tomador e o avanço financeiro do Contrato Principal na data de substituição do Tomador;
- f) Relatórios de Fiscalização dos serviços prestados pelo Tomador durante a vigência do Contrato Principal;
- g) Planilha, relatório e/ou documento equivalente que demonstre a existência de Créditos do Tomador referentes ao Contrato Principal;
- h) Medições, Diários de Obras, Relatórios de Vistorias, Notas Fiscais, comprovantes de pagamentos, Planilha de Levantamento de Serviços, Projetos, Cronograma Físico e Financeiro original e atualizado, se houver, entre outros;
- i) Aceite(s) Provisório(s) e/ou Definitivo(s) dos bens e/ou serviços prestados pelo Tomador, se o caso; e
- j) Documento(s) não elencado(s) acima e previsto(s) em contrato, que seja(m) essencial(is) para a identificação do inadimplemento apontado.

**Etapa 2 – Para delimitação do Prejuízo:**

- a) Documentação que possibilite a aferição do percentual não concluído pelo Tomador das obrigações objeto do Contrato Principal, no momento da sua rescisão;
- b) Propostas e/ou orçamentos obtidos com empresa(s) escolhida(s) pelo Segurado para conclusão do objeto contratual, que além de manter o escopo original do Contrato Principal, deverão ser instruídos com a relação detalhada dos itens pendentes de execução, tal qual se encontra no Contrato Principal (Planilhas de serviços, contendo escopos, unidades, quantitativos e custos unitários).
- c) Planilhas, Relatórios e Memória de cálculo do valor da indenização pleiteada, contendo a indicação dos itens contratuais inadimplidos, do período de inadimplemento e do racional considerado para o seu cômputo;

6.4. O Segurado fica cientificado de que, para a conclusão do Procedimento de Regulação, **a Seguradora depende do envio, pelo Segurado, dos documentos solicitados**, sendo eles os elencados: (i) na Etapa 1, para a comprovação do inadimplemento das obrigações previstas no Contrato Principal; e (ii) na Etapa 2, para apuração dos Prejuízos decorrentes do Sinistro e o valor final eventualmente devido a título de Indenização.

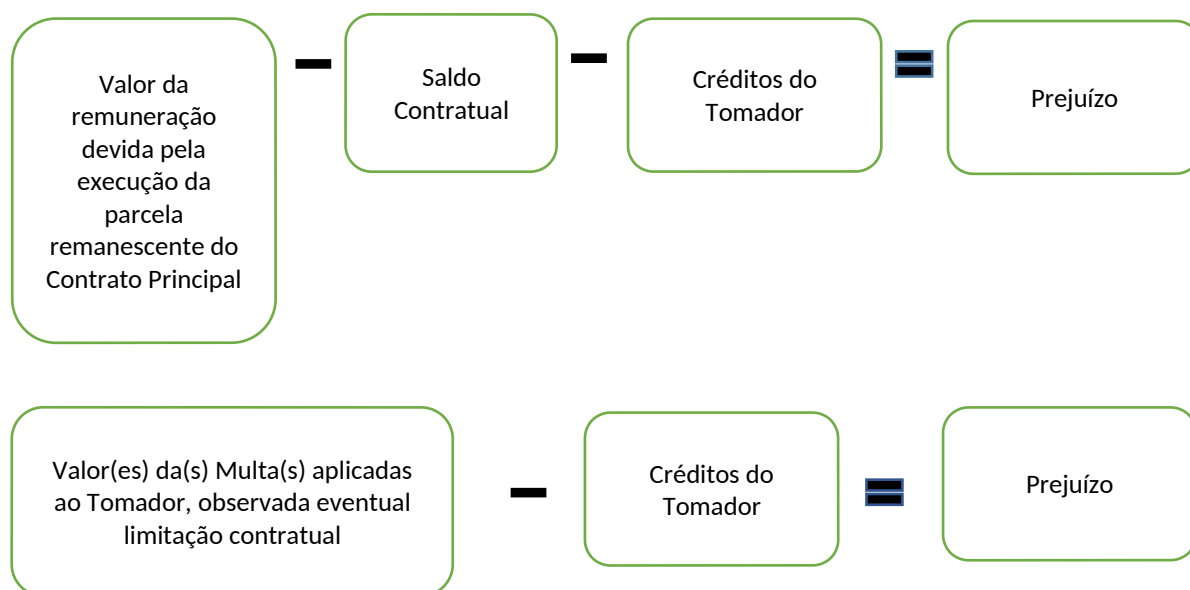
6.5. Após o recebimento dos documentos elencados na Cláusula 6.3, desde que devidamente justificado, a Seguradora poderá solicitar documento(s) e/ou esclarecimento(s) adicional(is), ficando suspenso o prazo indicado na Cláusula 6.6 e voltando a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que forem atendidas as exigências.

6.6. A conclusão do Procedimento de Regulação deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias contados a partir do primeiro dia útil subsequente ao recebimento do último documento solicitado, com a formalização do posicionamento da Seguradora através do Relatório Final de Sinistro, que será direcionado ao Segurado por via eletrônica, aos cuidados da(s) pessoa(s) devidamente apontadas por este.

6.7. Caso a Seguradora conclua pela não caracterização do Sinistro, comunicará ao Segurado formalmente, por escrito, no mesmo prazo previsto na Cláusula 6.6, sua negativa de pagamento de Indenização, apresentando, conjuntamente, as razões que embasaram sua conclusão, constantes no Relatório Final de Sinistro.

## 7. INDENIZAÇÃO

7.1. Sendo o Sinistro coberto, a Indenização devida pela Seguradora corresponderá ao Prejuízo apurado no Procedimento de Regulação, limitado ao Limite Máximo de Garantia, calculado através da seguinte fórmula:



7.2. A Seguradora indenizará o Segurado ou o beneficiário, se houver, até o Limite Máximo de Garantia, mediante (i) o pagamento em dinheiro dos Prejuízos ou (ii) mediante a execução da parcela remanescente das obrigações garantidas, de forma a dar continuidade e concluí-la sob a sua integral responsabilidade, nos termos e condições estabelecidos no Contrato Principal. A forma de pagamento da Indenização deverá ser definida de acordo com os termos do Contrato Principal ou sua legislação específica ou, em caso de ausência de dispositivo específico, mediante acordo entre o Segurado e a Seguradora.

7.2.1. A designação dos eventuais beneficiários da Indenização constará da Especificação e será efetuada a requerimento do Segurado, que identificará sua relação com as obrigações garantidas.

7.3. Caso a Seguradora opte por concluir diretamente a parcela remanescente das obrigações garantidas, a escolha do(s) substituto do Tomador ocorrerá mediante acordo entre o Segurado e a Seguradora, respeitados os termos do Contrato Principal ou de sua legislação específica. Nesta hipótese, a Seguradora e o Segurado celebrarão um instrumento contratual específico para disciplinar as condições da execução do objeto do Contrato Principal, limitando-se a responsabilidade da Seguradora, em qualquer hipótese, ao Limite Máximo de Garantia.

7.4. A partir do envio do Relatório Final de Sinistro pela Seguradora ao Segurado, este se declara ciente da conclusão do Procedimento de Regulação, comprometendo-se, no caso de pagamento, a enviar os documentos e informações solicitados para a realização dos trâmites financeiros e jurídicos (exemplo: Termo de Quitação e Recibo

devidamente assinados, documentos societários que demonstrem os poderes de quem assinou a quitação e os documentos exigidos pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP e pela legislação específica em vigor), sob pena de incorrer em descumprimento das obrigações previstas nesta Apólice. Tendo sido designado beneficiário, a este também caberá o envio da documentação referida nesta Cláusula 7.4.

7.5. No caso de decisão judicial ou arbitral que suspenda os efeitos do Aviso de Sinistro, os prazos impositivos à Seguradora ficarão suspensos até a superveniência de decisão em contrário. **Se for reconhecido por decisão judicial ou arbitral, por qualquer que seja o fundamento, que a Indenização paga pela Seguradora é superior à efetiva responsabilidade do Tomador, o Segurado deverá devolver tal valor excedente, incluindo a correção monetária, (i) à Seguradora ou (ii) ao próprio Tomador, caso este já tenha efetuado o reembolso à Seguradora.**

7.6. O Saldo Contratual e os Créditos do Tomador deverão obrigatoriamente ser utilizados para a amortização do valor da Indenização.

7.7. **Caso o pagamento da Indenização já houver ocorrido quando da conclusão da apuração do Saldo Contratual e dos Créditos do Tomador, o Segurado obriga-se a devolver à Seguradora qualquer excesso que lhe tenha sido pago, incluindo a correção monetária.**

7.8. A forma de contratação do Seguro Garantia é a risco absoluto, de modo que a Seguradora responde integralmente pelo valor do Prejuízo indenizável sob a Apólice, limitado ao Limite Máximo de Garantia, não se aplicando, em qualquer hipótese, cláusula de rateio, e observando-se eventuais franquias, participações obrigatórias do Segurado e/ou prazos de carência, conforme previsto na Especificação da Apólice, mediante expressa anuência do Segurado.

## 8. SUB-ROGAÇÃO

8.1. Efetuado o pagamento da Indenização ou iniciado o cumprimento das obrigações inadimplidas pelo Tomador, a Seguradora sub-rogar-se-á nos direitos, garantias, pretensões e privilégios do Segurado contra o Tomador.

8.2. É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos a que se refere a Cláusula 8.1.

## 9. CONCORRÊNCIA DE APÓLICES E GARANTIAS

9.1. É vedada a contratação de outra Apólice cobrindo os mesmos interesses seguráveis aqui cobertos, durante a Vigência desta Apólice.

## 10. PAGAMENTO DO PRÊMIO

10.1. O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio.

10.2. A Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não houver pago o Prêmio nas datas convencionadas.

10.3. O Tomador também será responsável pelo pagamento de eventual Prêmio adicional decorrente de alterações promovidas na Apólice, ou da atualização do valor da garantia.

## 11. PERDA DE DIREITOS

11.1. **O Segurado perderá o direito à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**



- a) **Alteração das obrigações contratuais garantidas pela Apólice, que tenham sido acordadas entre Segurado e Tomador sem a prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro ou resulte de má-fé do Segurado;**
- b) **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo praticados pelo Segurado ou, seus administradores e representantes legais, no âmbito do Contrato Principal;**
- c) **O Segurado não cumprir integralmente quaisquer obrigações previstas nessa Apólice;**
- d) **Se o Segurado/Tomador fizer declarações inexatas ou omitir de má-fé circunstâncias que configurem agravamento de risco ou que possam influenciar na aceitação do seguro, nos termos do art. 769 do Código Civil;**
- e) **Se o Segurado/Tomador agravar intencionalmente o risco, nos termos do art. 768 do Código Civil.**

**11.2. Atos exclusivos do Tomador, da Seguradora ou de ambos não poderão gerar qualquer perda de direitos ao Segurado.**

**11.3. O Segurado está obrigado a comunicar à Seguradora, logo que saiba, qualquer fato suscetível de agravar consideravelmente o risco coberto, sob pena de perder o direito à indenização se ficar comprovado, pela sociedade seguradora, que silenciou de má-fé. A Seguradora, desde que o faça nos 15 (quinze) dias seguintes ao recebimento do aviso de agravação do risco pelo Segurado, poderá, mediante comunicação formal: (i) cancelar o Seguro Garantia; ou (ii) restringir a cobertura contratada, mediante acordo entre as partes; ou (iii) cobrar a diferença de prêmio cabível, mediante acordo.**

**11.3.1. O cancelamento do Seguro Garantia só será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação ao Segurado, devendo ser restituída a diferença de Prêmio, calculada proporcionalmente ao período a decorrer.**

**11.3.2. Na hipótese de continuidade do Seguro Garantia, a Seguradora poderá cobrar a diferença de Prêmio cabível.**

## **12. ACEITAÇÃO, VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO**

**12.1. A contratação/alteração ou a renovação não automática do contrato de seguro somente poderá ser feita mediante Proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado. A Proposta escrita deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.**

**12.2. A seguradora fornecerá, obrigatoriamente, ao proponente, protocolo que identifique a proposta por ela recepcionada, com a indicação da data e da hora de seu recebimento.**

**12.3. A seguradora terá o prazo de até 15 (quinze) dias para se manifestar expressamente sobre a aceitação da Proposta, contados da data de seu recebimento, seja para seguros novos ou renovações, bem como para alterações que impliquem modificação do risco.**

**12.4. A Seguradora comunicará ao proponente, por escrito, a aceitação da Proposta de Seguro, de modo que a ausência de comunicação da Seguradora caracterizará a recusa da proposta. A emissão e o envio da apólice ou certificado individual substitui a manifestação expressa de aceitação da Proposta pela Seguradora.**

**12.5. A emissão da Apólice ou do Endosso será feita em até 15 (quinze) dias, a partir da data de aceitação da Proposta.**

**12.6. A Vigência da Apólice será fixada na Especificação da Apólice e corresponderá ao prazo de execução das obrigações garantidas, salvo se o Contrato Principal ou a legislação específica dispuserem de forma distinta.**

**12.7. Se a Proposta de contratação do Seguro Garantia vier a ser encaminhada posteriormente ao início de execução das obrigações garantidas pelo Tomador, a Vigência da Apólice terá início com a aceitação da Proposta pela Seguradora, aceitação essa que deverá ser expressa, independentemente de manifestação expressa da Seguradora sobre o resultado da análise.**

12.8. A requerimento do Tomador e do Segurado, de comum acordo, a Vigência da Apólice poderá coincidir com a data de início de execução das obrigações garantidas, condicionado, no entanto, a que o Segurado preste declaração de inexistência de qualquer indício de inadimplemento.

12.9. É facultado à Seguradora a solicitação de documentos complementares, o que, em se tratando de Tomador pessoa jurídica, poderá ocorrer mais de uma vez, desde que a Seguradora indique os fundamentos do pedido de novos elementos para a avaliação da Proposta ou a fixação de Prêmio, ocasião em que o prazo previsto no item 12.3 será suspenso e retornará no dia útil subsequente ao cumprimento das exigências.

12.10. Caso a aceitação da Proposta dependa de contratação ou alteração de resseguro facultativo, não haverá cobertura securitária até que haja a aceitação expressa da Proposta pela Seguradora, que será precedida de manifestação formal do ressegurador.

12.11. Caso a Vigência da Apólice seja inferior ao prazo de execução das obrigações garantidas, a Seguradora assegurará a manutenção da cobertura enquanto houver risco de inadimplemento a ser coberto, salvo em caso de oposição do Segurado, a qualquer tempo, mediante expressa manifestação.

12.12. O Tomador não poderá se opor à manutenção da cobertura pelo prazo de execução das obrigações garantidas, exceto se ocorrer a substituição da Apólice por outra garantia aceita pelo Segurado.

12.13. Caso a Vigência da Apólice seja inferior ao prazo de execução das obrigações garantidas, a Seguradora comunicará ao Segurado e ao Tomador, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, a proximidade do término de Vigência da Apólice, cabendo ao Segurado, no prazo de 30 (trinta) dias contados do recebimento dessa comunicação, exigir do Tomador a sua renovação, enviando cópia de tal solicitação à Seguradora.

12.14. Caso (i) o Segurado não se pronuncie sobre a renovação da Apólice no prazo de 30 (trinta) dias acima indicado e (ii) o Tomador não apresente sua Proposta com até 30 (trinta) dias de antecedência ao término da Vigência, a Seguradora ficará automaticamente desobrigada de renová-la.

12.15. Caso o Tomador não apresente sua Proposta de renovação, em descumprimento da exigência nesse sentido formulada pelo Segurado, a Seguradora, não obstante a ausência da Proposta, poderá emitir o Endosso correspondente visando à manutenção da cobertura durante o prazo de execução das obrigações garantidas, cabendo ao Tomador, obrigatoriamente, o pagamento do Prêmio respectivo.

12.16. Em caso de utilização de meios remotos na emissão de documentos contratuais, será garantido a possibilidade de impressão ou download do documento pelo cliente.

### **13. ALTERAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE VALORES**

13.1. A Apólice somente poderá ser alterada a requerimento do Segurado ou com a sua expressa concordância.

13.2. Quando efetuadas alterações no objeto do Contrato Principal em virtude das quais se faça necessária modificação da Apólice, a Seguradora (i) deverá acompanhar tais alterações, caso tenham sido previamente estipuladas no Contrato Principal, em legislação específica ou no documento que serviu de base para a aceitação do risco; ou (ii) poderá acompanhar tais alterações, em situações não abrangidas pelo item (i), acima, desde que emita o respectivo aceite.

13.2.1. Na hipótese do item (i) da Cláusula 13.2, o Segurado deverá comunicar à Seguradora a alteração do Contrato Principal no prazo de 15 (quinze) dias, cabendo à Seguradora, nos 15 (quinze) dias subsequentes ao recebimento dessa comunicação, emitir o correspondente Endosso e cobrar o Prêmio respectivo ao Tomador, que não poderá se recusar a pagá-lo. A não comunicação da alteração do Contrato Principal, ou a sua



comunicação em desacordo com a Cláusula 13.2, somente poderá acarretar ao Segurado a perda do direito à cobertura na hipótese prevista na Cláusula 11.1. (a).

13.2.2. Na hipótese do item (ii) da Cláusula 13.2, o Segurado deverá solicitar à Seguradora a emissão de Endosso, podendo a Seguradora aceitá-lo ou não, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme previsto na Cláusula 12.3.

13.3. O índice e a periodicidade de atualização dos valores da Apólice, quando aplicáveis, inclusive o Prêmio, deverão ser os mesmos definidos no Contrato Principal ou em sua legislação específica, e, havendo tal previsão, tal atualização não dependerá da anuência expressa do Segurado ou do Tomador.

13.3.1. No caso de extinção do índice definido, deverá ser utilizado o Índice de Preços ao Consumidor Amplo, da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE (IPCA), ou o índice que vier a substituí-lo.

13.4. O não pagamento das obrigações pecuniárias pela Seguradora, inclusive da Indenização, dentro do prazo de 30 (trinta) dias previsto na Cláusula 6.6, acarretará a incidência de (i) atualização monetária, com base no IPCA/IBGE o outro que vier a substituí-lo; e (ii) juros moratórios de 6% ao ano, calculados "pro rata temporis", contados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado para pagamento.

13.5. Os termos desta Apólice não serão renunciados ou alterados, a menos que acordado pelo Segurado e pela Seguradora e implementado pela emissão de um Endosso a esta Apólice.

#### **14. ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO PRINCIPAL**

14.1. Para viabilizar o adequado monitoramento dos riscos assumidos, a Seguradora poderá, a seu critério, realizar vistorias e inspeções no local de execução das obrigações garantidas, por conta própria ou por terceiros devidamente nomeados para este fim, bem como solicitar informações, documentos, livros, registros e contas relacionadas ao objeto do Contrato Principal ao Segurado e/ou ao Tomador, que ficarão obrigados a entregá-los no prazo razoavelmente fixado pela Seguradora.

**14.2. O Segurado e Tomador se obrigam, ainda, a fornecer à Seguradora quaisquer esclarecimentos, documentos e evidências que lhes forem solicitados pela Seguradora.**

**14.3. O acompanhamento da execução do Contrato Principal, nos termos da Cláusula 14.1, não desonera o Segurado da obrigação de, tempestivamente, notificar Expectativas de Sinistro e/ou formalizar Avisos de Sinistro, sempre que cabíveis.**

#### **15. EXTINÇÃO DO CONTRATO DE SEGURO**

15.1. A obrigação prevista na Apólice extinguir-se-á nas seguintes hipóteses:

- a) quando o objeto do Contrato Principal garantido pela Apólice for definitivamente realizado e houver a manifestação expressa do Segurado neste sentido;
- b) quando o Segurado e a Seguradora assim o acordarem;
- c) quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o valor do Limite Máximo de Garantia;
- d) quando o objeto da garantia da Apólice for extinto;
- e) quando houver o término da Vigência da Apólice.

#### **16. RESCISÃO CONTRATUAL**

16.1. Ocorrendo o cancelamento a pedido do Segurado, a Seguradora restituirá o Prêmio ao Tomador de forma pro rata die, ou seja, proporcionalmente aos dias decorridos da vigência da Apólice.

## **17. CESSÃO DE DIREITOS**

17.1. O Segurado poderá ceder ou transferir no todo ou em parte, os direitos decorrentes desta Apólice, mediante anuência prévia e expressa da Seguradora.

## **18. ÂMBITO GEOGRÁFICO DAS COBERTURAS**

18.1. O âmbito geográfico das modalidades contratadas é todo o território nacional, salvo disposição em contrário nas Condições Especiais e/ou Particulares da Apólice.

## **19. FORO**

19.1. Fica estabelecido que as discussões decorrentes desta Apólice serão dirimidas no foro do domicílio do Segurado.

## **20. DISPOSIÇÕES FINAIS**

20.1. A aceitação da Proposta está sujeita à análise do risco.

20.2. A Apólice e eventuais Endossos terão seu início e término de vigência às 24hs00min das datas para tal fim neles indicadas.

20.3. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

20.4. O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da Seguradora no sítio eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

As Partes qualificadas nas Especificações desta Apólice estão de acordo com as presentes condições contratuais, as quais refletem os termos e condições negociados entre Seguradora e Tomador.

## 1. DEFINIÇÕES

**Autor/Reclamante:** aquele que propõe na justiça trabalhista uma reclamação e este seja oriunda do Contrato Principal, firmado entre Tomador e Segurado, o qual é objeto da Apólice em questão.

**Contrato Principal:** contrato garantido pela Seguradora e ao qual a Apólice está vinculada, sujeito ao regime de direito público, gerador de obrigações e direitos entre Segurado e Tomador, independentemente da denominação utilizada, incluindo seus aditivos, anexos e apostilamentos.

**Especificação:** documento integrante da Apólice e/ou Endosso, no qual estão descritas as particularidades do Seguro Garantia contratado.

**Expectativa:** ocorre quando transitada em julgado ou realizado acordo judicial em que o Tomador deverá realizar o pagamento, ficando o Segurado dispensado de efetuar notificações relativas à Expectativa de Sinistro.

**Indenização:** pagamento dos prejuízos e/ou multas resultantes do inadimplemento das obrigações cobertas pela Apólice.

**Obrigações Previdenciárias:** são aquelas especificadas pelas Leis nº 8.212/91 e todas as suas alterações posteriores no que couber, bem como em leis esparsas, as quais dispõem sobre o recolhimento das contribuições devidas a cada categoria de empregado, observando-se as datas e percentuais.

**Obrigações Trabalhistas:** entende-se por obrigações trabalhistas as decorrentes do pagamento da contraprestação devida ao empregado pelo seu labor dispensado ao tomador, bem como de seus encargos, sendo a remuneração a que tem direito e todos seus reflexos, conforme determina a legislação em vigor.

**Processo Judicial:** controvérsia envolvendo o Tomador em trâmite perante o Poder Judiciário;

**Responsabilidade Subsidiária:** é aquela que recai sobre garantias que somente são exigidas quando a principal é insuficiente, ou seja, inadimplente o real empregador - aqui denominado Tomador, e esgotadas as tentativas de executá-lo, pode-se exigir do Segurado o cumprimento das obrigações do réu/Tomador, desde que o Segurado tenha participado da relação processual e conste do título executivo judicial.

**Sinistro:** ocorrência do risco para o qual o Tomador, no interesse do Segurado, contrata o Seguro Garantia, caracterizado pelo inadimplemento do Tomador no cumprimento das obrigações estabelecidas no Processo Judicial.

## 2. OBJETO DO SEGURO – RISCOS COBERTOS

2.1. Esta cobertura adicional tem por objeto garantir exclusivamente ao Segurado, até o Limite Máximo de Garantia, o reembolso dos prejuízos comprovadamente sofridos em relação às obrigações de natureza trabalhista e previdenciária de responsabilidade do Tomador oriundas do contrato principal, nas quais haja condenação judicial do Tomador ao pagamento e o Segurado seja condenado subsidiariamente e que os valores tenham sido pagos por este, em decorrência de sentença condenatória transitada em julgado, bem como do trânsito em julgado dos cálculos homologados ou ainda nas hipóteses de acordo entre as partes com prévia anuência da seguradora e consequente homologação do Poder Judiciário.

2.2. No que diz respeito à subsidiariedade, a responsabilidade do Segurado será referente à relação trabalhista e/ou previdenciária entre o autor/reclamante da demanda trabalhista e o Tomador, oriundas do contrato principal objeto desta garantia, ocorridas dentro do período de vigência da Apólice. Consequentemente, a responsabilidade da seguradora será relativa ao período de vigência da Apólice e que o débito trabalhista seja decorrente unicamente do lapso temporal garantido.

## 3. RISCOS EXCLUÍDOS:

### 3.1. Consideram-se riscos excluídos:

(xi) O inadimplemento das obrigações garantidas decorrente de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para ocorrência do sinistro; e,

(xii) O inadimplemento das obrigações garantidas que não seja de responsabilidade do Tomador, incluindo, mas não se limitando, em decorrência de casos fortuitos ou de força maior, nos termos do Código Civil, ou de fato de terceiro alheio ao Tomador.

#### 4. EXPECTATIVA

4.1. Ocorre quando o Segurado receber citação(ões) judicial(ais) para apresentar defesa trabalhista e/ou previdenciária, cujo Autor/Reclamante reivindique crédito de natureza remuneratória ou de responsabilidade do Tomador, decorrente de vínculo empregatício mantido com o Tomador no âmbito do Contrato Principal.

4.2. O Segurado deverá comunicar imediatamente a Seguradora (através do e-mail [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)) acerca da existência de demanda(s) judicial(ais) trabalhista(s) envolvendo o Tomador e Segurado, enviando cópia integral atualizada da reclamação trabalhista.

4.3. A Notificação da Expectativa de Sinistro possibilitará à Seguradora, a seu critério, a adoção de medidas visando à mitigação do risco de ocorrência do Sinistro e do valor dos Prejuízos, incluindo, mas não se limitando a, (i) realizar o acompanhamento e/ou monitoramento do Processo Judicial; (ii) conduzir a intermediação do Segurado e do Tomador, caso seja de seu interesse, visando à regularização do(s) inadimplemento(s) apontado(s), pelo Tomador ou por outrem, preservando os direitos do Segurado; e (iii) prestar apoio e assistência ao Tomador.

4.4. A partir do registro da Expectativa de Sinistro nos termos da Cláusula 4.1, ficará facultado à Seguradora solicitar ao Segurado o envio dos documentos indicados na Cláusula 5.3, além de outros justificadamente solicitados, bem como nomear representante(s) junto a esta (nome, cargo, e-mail e telefone). Após o registro da Expectativa de Sinistro, o Segurado deverá manter a Seguradora informada do status das tratativas com o Tomador, especialmente no que tange ao adimplemento das obrigações trabalhistas e previdenciárias.

#### 5. SINISTRO

A Expectativa de Sinistro converter-se-á em Sinistro por ocasião da comunicação do Segurado à Seguradora, por meio do correspondente Aviso de Sinistro (a ser endereçado ao e-mail [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)), quando transitada em julgado a ação, com o pagamento dos valores constantes na condenação do Segurado.

5.1. A partir do recebimento do Aviso de Sinistro, a Seguradora dará início ao Procedimento de Regulação, **devendo o Segurado disponibilizar a seguinte documentação, atualizada em relação à documentação porventura solicitada e apresentada por ocasião da Notificação de Expectativa de Sinistro:**

- a) comprovante(s) de pagamento dos valores citados no item 5 desta Cobertura Adicional;
- b) cópia integral do Processo Judicial, contendo, a certidão de trânsito em julgado das sentenças proferidas e com os valores homologados;
- c) acordo devidamente homologado pelo Poder Judiciário, se houver.
- d) guias de recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;
- e) guias de recolhimento do INSS dos empregados que trabalharam nos serviços contratados;
- f) documentos comprobatórios de que o Autor/Reclamante trabalhou para o Tomador no Contrato Principal dentro do período de vigência da apólice.

5.2. A Reclamação de Sinistros amparada pela presente cobertura poderá ser realizada durante o prazo prescricional, nos termos o art. 7º, inciso XXIX da Constituição da República, no que se refere ao Direito do Trabalho.

5.3. O Segurado fica cientificado de que, para a conclusão do Procedimento de Regulação, **a Seguradora depende do envio, pelo Segurado, dos documentos solicitados**, sendo eles os elencados acima.

5.4. Após o recebimento dos documentos elencados na Cláusula 5.1, desde que devidamente justificado, a Seguradora poderá solicitar documento(s) e/ou esclarecimento(s) adicional(is), ficando suspenso o prazo indicado na Cláusula 5.6 e voltando a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que forem atendidas as exigências.

5.5. A conclusão do Procedimento de Regulação deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias contados a partir do primeiro dia útil subsequente ao recebimento do último documento solicitado, com a formalização do posicionamento da Seguradora através do Relatório Final de Sinistro, que será direcionado ao Segurado por via eletrônica, aos cuidados da(s) pessoa(s) devidamente apontadas por este.

5.6. Caso a Seguradora conclua pela não caracterização do Sinistro, comunicará ao Segurado formalmente, por escrito, no mesmo prazo previsto na Cláusula 5.5, sua negativa de pagamento de Indenização, apresentando, conjuntamente, as razões que embasaram sua conclusão, constantes no Relatório Final de Sinistro.

## 6. ACORDOS

6.1. Acordos decorrentes das reclamações trabalhistas e/ou previdenciárias poderão ser realizados, desde que cumpridos os requisitos dos itens 6.2. e 6.3, abaixo.

6.2. Nas hipóteses, e no momento, em que o Segurado tenha intenção de realizar acordos nas ações judiciais cobertas por esta Cobertura Adicional, ele deverá enviar uma memória de cálculo das verbas pleiteadas pelo Autor/Reclamante que estariam abrangidas pelo período de vigência da Apólice, juntamente com uma estimativa do valor a ser acordado.

6.3. A seguradora, após receber os documentos constantes no item 6.1. e fizer sua análise da situação fático-jurídica, enviará ao segurado em até 20 (vinte) dias da data do recebimento, sua aceitação ao valor proposto, ou apresentará um valor máximo alternativo.

## 7. INDENIZAÇÃO

7.1. Caracterizado o Sinistro, a Seguradora indenizará o Segurado, por meio de reembolso, até o Limite Máximo de Indenização estabelecido na Apólice para a Cobertura Adicional em questão.

7.2. No caso de decisão judicial ou arbitral que suspenda os efeitos do Aviso de Sinistro, os prazos impositivos à Seguradora ficarão suspensos até a superveniência de decisão em contrário. **Se for reconhecido por decisão judicial ou arbitral, por qualquer que seja o fundamento, que a Indenização paga pela Seguradora é superior à efetiva responsabilidade do Tomador, o juízo restituirá tal valor excedente, incluindo a correção monetária, (i) à Seguradora ou (ii) ao próprio Tomador, caso este já tenha efetuado o reembolso à Seguradora.**

## 8. PERDA DE DIREITOS

8.1. Além das hipóteses de perda de direito previstas nas Condições Gerais, o Segurado perderá o direito à indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:

I – não cumprimento por parte do Segurado das exigências descritas nas Cláusulas 4 e 5 desta Cobertura Adicional.

II – quando o Segurado deixar de apresentar defesa ou perder prazo para interposição de recurso ou for considerado revel nos termos do artigo 844, parágrafo único da Consolidação de Leis do Trabalho ou confessar.

III – se o Segurado firmar acordo judicial com o Reclamante sem a prévia anuência da Seguradora ou este não for homologado pelo Poder Judiciário.

IV - nos casos de condenações do Tomador e/ou Segurado no que se refere a dano moral e/ou dano material, assédio moral ou sexual decorrentes de responsabilidade civil do Tomador e/ou do Segurado e indenizações por acidente de trabalho.

## 9. RATIFICAÇÃO

9.1. Ratificam-se integralmente as disposições das Condições Gerais que não tenham sido alteradas pelas presentes Condições Especiais.

Avla Seguros Brasil S/A – [www.avla.com/br](http://www.avla.com/br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40. | Rua Olimpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000

SAC: 0800 055 0044 | [sac@avla.com](mailto:sac@avla.com) | Ouvidoria: 0800 885 0044 | [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Avla Seguros Brasil S/A – Código SUSEP 02071 - Processo SUSEP nº 15414.638901/2022-06

Página 17 de 18

1Doc: Proc. Administrativo 157/2025 | Anexo: SEGURO\_GARANTIA\_ADITIVO.pdf (17/18) 2071/3166



**Proc. Administrativo 91- 157/2025**

**De:** Lilian L. - SMOM

**Para:** SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos - A/C Francielli M.

**Data:** 05/11/2025 às 14:21:04

Prezada [Francielli Ribeiro Miguel - SEADM-SUP-DCPNF](#), boa tarde.

Estamos encaminhando **1ª Medição Físico-Financeira**, referente ao Contrato nº 047/2025 que tem como objeto a execução de obras de drenagem de águas pluviais no Bairro Santa Rita, Bacia H - Município de Cajati/SP, através do Fundo Estadual de Recursos Hídricos - Contrato 051/2024 FEHIDRO – código do empreendimento 2024-RB\_COB-145, bem como **Nota Fiscal nº 507**, no valor de R\$ 105.616,33 (cento e cinco mil, seiscentos e dezesseis reais e trinta e três centavos) – contratada: OLIVEIRA ENGENHARIA LTDA – EPP – Concorrência nº 007/2025, Processo Administrativo Eletrônico nº 157/2025 1DOC.

Do valor total, R\$ 97.473,48 deverão ser pagos com recurso do Convênio e R\$ 8.372,77 deverão ser pagos com recursos próprios do Município.

Também, em anexo, segue o Relatório Fotográfico.

Os documentos referentes a fiscalização do contrato, estão anexados no [Proc. Administrativo 331/2024 - FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO 061-2024](#).

[Claudia de Mattos Carvalho Lara - SEGOV-DPIDE-DCCPC](#), para ciência.

Atenciosamente,

—

**Lilian Leticia Lopes**

*Fiscal de Contratos*

**Anexos:**

1\_MED\_ASSINADA.pdf

NF\_507\_CONTRATO\_047\_2025\_DRENAGEM\_1\_MEDICAO.pdf

Relatorio\_Fotografico\_1\_Medicao.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Sandra Regina Areco Costa ...	10/11/2025 10:56:36	1Doc SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES CP...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **D679-4B10-613D-1932**





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI  
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E MOBILIDADE URBANA

PLANILHA DE MEDIÇÃO



1ª Medição FÍSICA-FINANCEIRO

CONTRATADA: OLIVEIRA ENGENHARIA LTDA - EPP

OBJETO: Contratação de empresa especializada para a execução de obras de drenagem de águas pluviais no Bairro Santa Rita, Bacia H - Município de Cajati/ SP, através do Fundo Estadual de Recursos Hídricos - Contrato 051/ 2024 FEHIDRO – código do empreendimento 2024-RB\_COB-145

CONTRATO: 047/2025  
Concorrência: 007/2025 - Processo nº 157/2025 1DOC

TOMADOR: Prefeitura Municipal de Cajati  
EMPREENDIMENTO: Contratação de empresa especializada para a execução de obras de drenagem de águas pluviais no Bairro Santa Rita, Bacia H - Município de Cajati/ SP, através do Fundo Estadual de Recursos Hídricos - Contrato 051/ 2024 FEHIDRO – código do empreendimento 2024-RB\_COB-145  
Data O.S: 09/06/2025 Dias Restantes: 46  
Data Término: 14/12/2025 CONTRATO 47/2025  
VL. Contrato R\$ 409.692,56  
Saldo: R\$ 303.846,31

1ª Medição

Data da Medição: 29/10/2025  
Período de Referência: 09/06/2025 à 29/10/2025  
Valor da Medição: R\$ 105.846,25

Nº	ITEM	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	QUANTIDADES			VALORES			% Medida
						Anterior	No período	Acumulado	Anterior	No período	Acumulado	
1.	SERVIÇOS PRELIMINARES											
1.1	Locação de rede de canalização	m	251,00	1,71	429,21	0,00	160,00	160,00	0,00	273,60	273,60	64%
1.2	Instalação e transporte de equipamento topográfico	tx	1,00	1500,63	1500,63	0,00	0,50	0,50	0,00	750,31	750,31	50%
1.3	Placa de identificação para obra	m²	6,00	1099,65	6597,90	0,00	6,00	6,00	0,00	6.597,90	6.597,90	100%
SUB -TOTAL 1.						R\$ 8.527,74						
2.	DRENAGEM											
2.1	Demolição (levantamento) mecanizada de pavimento asfáltico, inclusive carregamento, transporte até 1,0 quilômetro e descarregamento	m²	10,00	35,30	353,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.2	Regularização e compactação mecanizada de superfície, sem controle do proctor normal	m²	10,00	4,55	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.3	Imprimação betuminosa ligante	m²	10,00	9,32	93,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.4	Imprimação betuminosa impermeabilizante	m²	10,00	18,53	185,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.5	Poço de visita em alvenaria tipo PMSP - balão	un	12,00	5563,09	66757,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.6	Boca de lobo simples tipo PMSP, com tampa de concreto	un	2,00	4035,39	8070,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.6	Escavação manual em solo de 1ª e 2ª categoria em vala ou cava além de 1,50 m	m³	239,16	85,59	20469,70	0,00	41,00	41,00	0,00	3.509,19	3.509,19	17%
2.8	Chaminé para poço de visita tipo PMSP em alvenaria diâmetro interno 70 cm - pescoço	m	12,00	784,40	9412,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.6	Tampão em ferro fundido de Ø 600 mm, classe 400 (ruptura> 400 kN)	un	12,00	685,52	8226,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.10	Tubo de concreto (PA-2), DN= 400mm	m	5,00	172,87	864,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.6	Tubo de concreto (PA-2), DN= 600mm	m	143,00	288,30	41226,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.12	Escoramento de solo contínuo	m²	0,00	110,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.13	Reaterro manual apiloado sem controle de compactação	m³	168,98	20,58	3477,61	0,00	28,50	28,50	0,00	586,53	586,53	17%
2.13	Caixa de Alvenaria - Tampa de Concreto (FDE cod. 16.05.074)	m²	3,96	207,95	823,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.13	Limpeza manual do terreno, inclusive troncos até 5 cm de diâmetro, com caminhão à disposição, dentro da obra, até o raio de 1,0 km	m²	492,00	8,94	4398,48	0,00	84,00	84,00	0,00	750,96	750,96	17%
2.16	Base de brita graduada	m³	21,98	306,74	6742,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.17	Camada de rolamento em concreto asfáltico usinado a quente - (CBUQ)	m³	0,50	1924,41	962,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
2.18	Compactação do subleito mínimo de 95% do PN	m³	2,00	29,10	58,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
3.0	ITEM INCLUIDO											
2.18	Tubo PEAD preto corrugado dn/de 600mm	m	103,00	2223,28	228997,84	0,00	42,00	42,00	0,00	93.377,76	93.377,76	41%
SUB -TOTAL 2.						R\$ 401.164,82						
CUSTO TOTAL DA OBRA						R\$ 409.692,56						
						TOTAL GERAL A FATURAR			0,00	105.846,25	105.846,25	26%
						CONVENIO FEHIDRO			0,00	97.473,48	97.473,48	
						RECURSOS PRÓPRIOS			0,00	8.372,77	8.372,77	

OLIVEIRA ENGENHARIA LTDA-EPP  
CNPJ : 17.155.297/0001-67

Prefeitura Municipal de Cajati  
Silverio Domingues  
Engenheiro Civil  
CREA/SP: 5061285557

Prefeitura Municipal de Cajati  
Secretária Municipal de Obras e Mobilidade Urbana  
Engº Civil: Sandra Regina Areco Costa Ferreira Torres  
CREASP: 0600840870







## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 755D-68A7-7890-97DE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SILVERIO DOMINGUES (CPF 129.XXX.XXX-09) em 31/10/2025 18:11:12 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



OLIVEIRA ENGENHARIA EIRELI (CNPJ 17.155.297/0001-67) em 05/11/2025 13:31:36 GMT-03:00




Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/755D-68A7-7890-97DE>



		PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 507							
Data e Hora da Emissão		30/10/2025 14:41:23		Competência		30/10/2025		Código de Verificação		ARJUFDEJR			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CAJATI - SP			
Dados do Prestador de Serviços													
		Razão Social/Nome		OLIVEIRA ENGENHARIA LTDA									
		Nome Fantasia		OLIVEIRA ENGENHARIA E ARQUITETURA									
		CNPJ/CPF		17.155.297/0001-67		Inscrição Municipal		5282491		Município		REGISTRO - SP	
		Endereço e Cep		AV CLARA GIANOTTI DE SOUZA ,102 - CENTRO CEP: 11900-000									
		Complemento:		SALA 210		Telefone:		(13)3821-1332		e-mail:		jessica@rimacontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Nome		Prefeitura Municipal de Cajati											
CNPJ/CPF		64.037.815/0001-28		Inscrição Municipal				Município		CAJATI - SP			
Endereço e CEP		Praça do Paço Municipal ,10 - Cajati CEP: 11950-000											
Complemento:		Prefeitura Municipal		Telefone:				e-mail:					
Discriminação dos Serviços													
1ª Medição - Contrato nº 047/2025 - Concorrência nº 007/2025 - Processo Administrativo Eletrônico nº 157/2025 1DOC para o Objeto: "Execução de obras de drenagem de águas pluviais no Bairro Santa Rita, Bacia H - Município de Cajati/SP, através do Fundo Estadual de Recursos Hídricos - Contrato 051/2024 FEHIDRO - código do empreendimento 2024-RB_COB-145."													
Valor da medição: R\$ 105.846,25 (cento e cinco mil e oitocentos e quarenta e seis reais e vinte e cinco centavos) Retenção para a Previdência Social (ART. 126 DA IN RFB Nº 971/2009, 11% s/ mão de obra). Valor mão de obra: R\$ 52.923,13 Com Emprego de Material													
Dados Bancários: Caixa: 104 Agência: 0903 - Registro Operação: 003 - Pessoa Jurídica Conta Corrente: 2636-4 Favorecido: OLIVEIRA ENGENHARIA LTDA - EPP													
Código do Serviço / Atividade													
7.02 / 0702 - Execução, Por Administração, Empreitada Ou Subempreitada, De Obras De Construção Civil, Hidráulica O													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra		639329				Código ART		639329					
Tributos Federais													
PIS		COFINS		IR(R\$)		1.270,16		INSS(R\$)		5.821,54			
CSLL(R\$)													
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		105.846,25		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		105.846,25					
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		7.091,70		0-Nenhum		Base de Cálculo		105.846,25					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,00					
(-) ISS Retido		4.233,85		2 - Não		ISS a reter:		(X) Sim () Não					
(=) Valor Líquido R\$		94.520,70		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		4.233,85					
				2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, registro.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI

CONTRATO Nº 047/2025

CONCORRÊNCIA Nº 007/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 157/2025

OBJETO: "Contratação de empresa especializada para obra execução de obras de drenagem de águas pluviais no bairro Santa Rita, Bacia H – Município de Cajati/SP".

## RELATÓRIO FOTOGRÁFICO – 1ª MEDIÇÃO

### 1- DAS FOTOS:



Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1do.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032> e informe o código D679-4B10-613D-1032





Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://eajai.1do.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032> e informe o código D679-4B10-613D-1032





**OLIVEIRA**  
**ENGENHARIA LTDA**

CNPJ Nº 17.155.297/0001-67 - IE Nº 574.117.909.110



Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://eajai.1do.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032> e informe o código D679-4B10-613D-1032







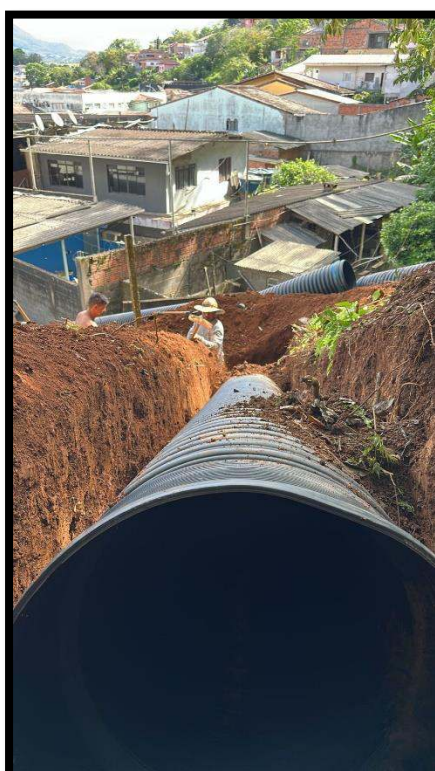
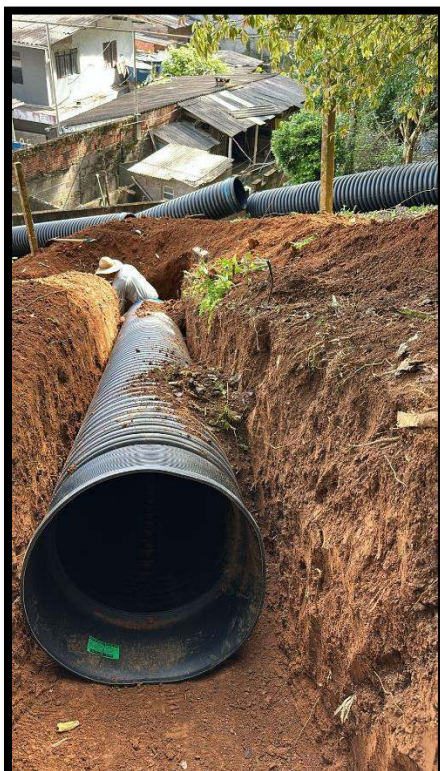
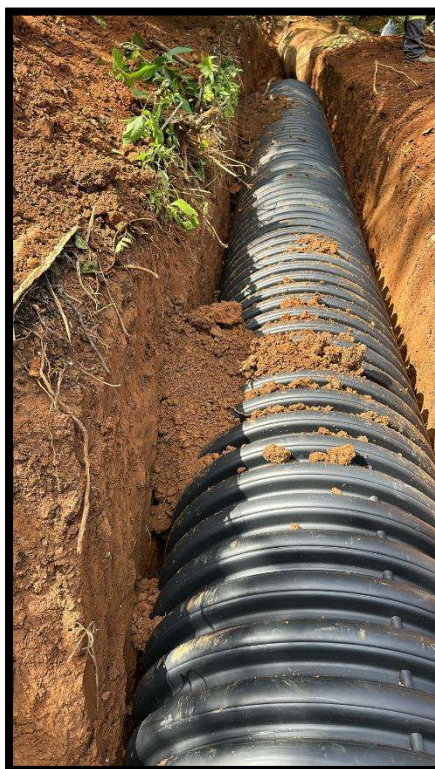
Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://eajai.1do.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032>





Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

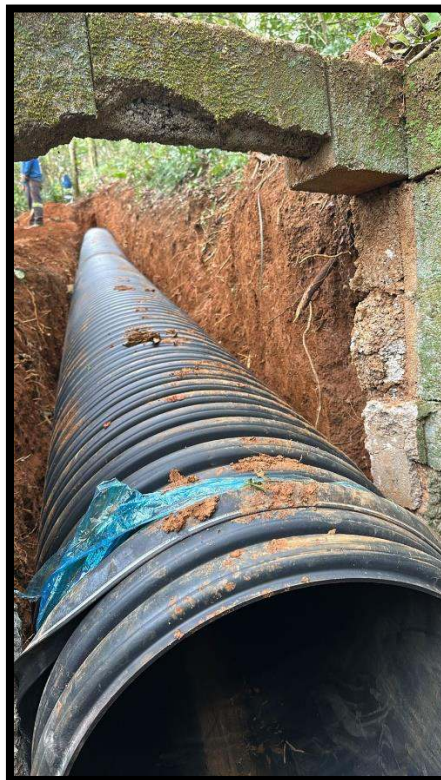
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://eajai.1do.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032> e informe o código D679-4B10-613D-1032





**OLIVEIRA**  
ENGENHARIA LTDA

CNPJ Nº 17.155.297/0001-67 - IE Nº 574.117.909.110



Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://eajai.1do.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032> e informe o código D679-4B10-613D-1032







**OLIVEIRA**  
**ENGENHARIA LTDA**

CNPJ Nº 17.155.297/0001-67 - IE Nº 574.117.909.110



Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://eajai.1doe.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032> e informe o código D679-4B10-613D-1032

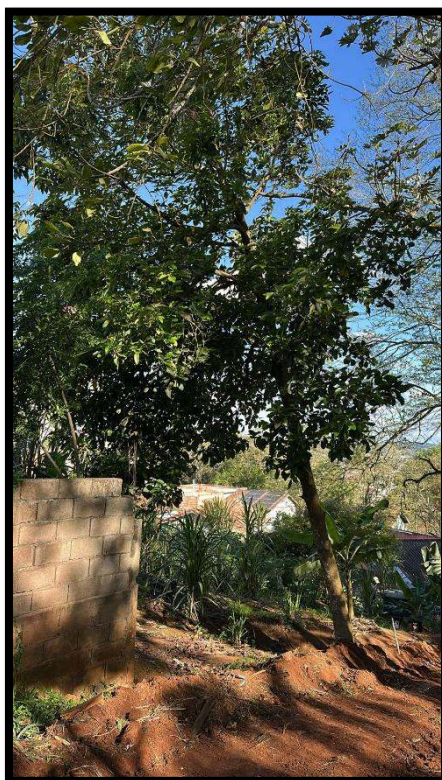
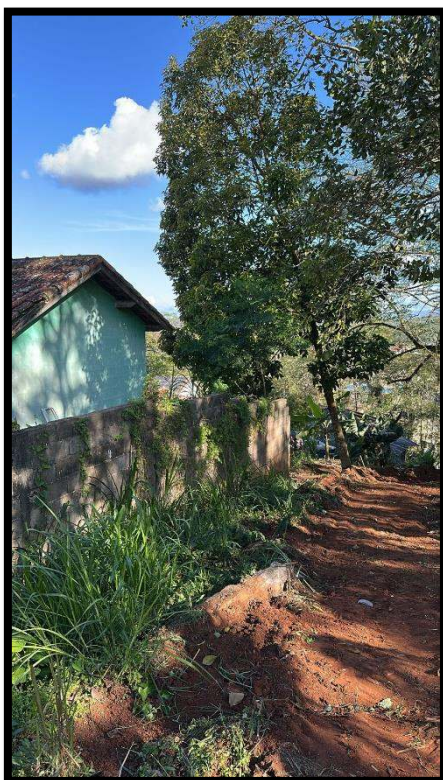
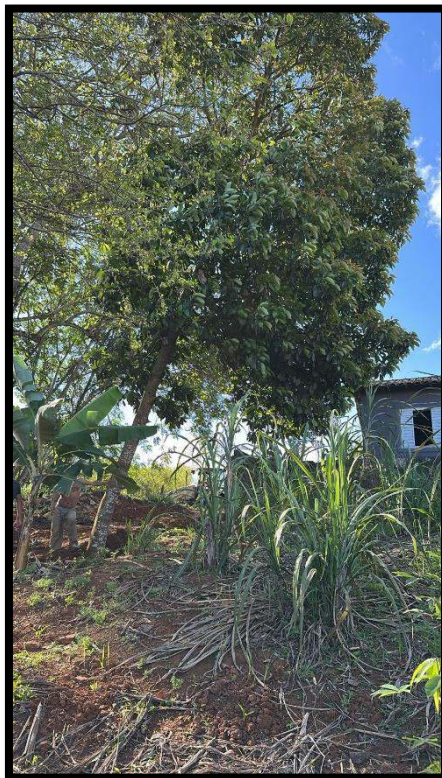






**OLIVEIRA**  
**ENGENHARIA LTDA**

CNPJ Nº 17.155.297/0001-67 - IE Nº 574.117.909.110



Avenida Clara Gianotti de Souza, nº 102, Sala 210, Edifício Via Spézio - Centro - Registro/SP - 11.900-000

Telefones: (13) 3821-1332 e (13) 99704-1976

E-mails: [administrativo@oliveiraduarte.com](mailto:administrativo@oliveiraduarte.com) e [oliveiraduarte@oliveiraduarte.com](mailto:oliveiraduarte@oliveiraduarte.com)

Assinado por 1 pessoa: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

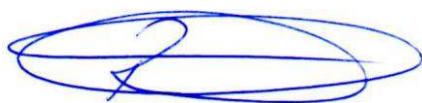
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://eajai.1doc.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1032>



## 2- ENCERRAMENTO:

Nada mais havendo a apresentar nesse Relatório Fotográfico de Execução de Obras, encerra-se o presente, que consta de 09 (nove) folhas, deste papel, impressas de um só lado, rubricado, exceto esta, que segue assinada para todos os fins de DIREITO.

Registro, 28 de outubro de 2025.



**OLIVEIRA ENGENHARIA LTDA - EPP**  
ENGENHEIRO CIVIL

**Rafael Oliveira da Silva**

CREA/SP: 5061470396 - Resp. Técnico e Sócio Administrador



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D679-4B10-613D-1932

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES (CPF 019.XXX.XXX-56) em 10/11/2025

10:56:29 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/D679-4B10-613D-1932>

**Proc. Administrativo 331/2024**

**De:** Camila C. - SEAJ-DAA

**Para:** SMOM - Secretaria Municipal de Obras e Mobilidade Urbana

**Data:** 21/05/2024 às 14:28:00

**Setores (CC):**

SMOM, SEADM-DAGEP-DSOS

Prezados,

Conforme determinação do Sr. Prefeito através do Decreto nº 1506/19, art. 5º, foi instaurado o processo administrativo de fiscalização.

Estou enviado cópia do Contrato juntamente com cópia da Portaria, devidamente assinados, para fazerem parte desse processo.

Cabe a Secretaria solicitar que a empresa apresente a documentação prevista no contrato, antes da assinatura da Ordem de Início dos Serviços.

Se no contrato estiver solicitando o seguro garantia, a contratada terá até 05(cinco) dias imprerivelmente, da assinatura do Contrato para prestar garantia em quaisquer das modalidades previstas no artigo 56, da Lei Federal nº 8.666/93, equivalente a 5% (cinco por cento) do valor do Contrato.

Diante do exposto, para fins de acompanhamento e fiscalização, encaminho-lhe este expediente.

Atenciosamente,

—

Camila Karine de Moraes Redhed Camargo

**Chefe da Divisão de Apoio Administrativo e Gestão de Contratos**

**Anexos:**

CONSTRUZEIYN\_ENGENHARIA\_LTDA\_EPP\_APOLICE\_DO\_CONTRATO\_062\_2024.pdf

CONSTRUZEIYN\_ENGENHARIA\_LTDA\_EPP\_CONTRATO\_062\_2024.pdf

portarias\_843\_24\_.pdf



Caro Cliente,

Agradecemos a confiança depositada na AVLA Seguros Brasil S.A. como sua Seguradora e assim, nos dar a oportunidade de construir com você uma relação comercial de longo prazo nas suas operações no Brasil.

Nos comprometemos a prestar um serviço de excelência, eficaz e com pronto atendimento para qualquer eventualidade ou circunstância que possa ter, mantendo sempre uma política de melhoria contínua de nossos processos e produtos.

Pedimos que revise os detalhes e condições da sua apólice de seguro para se familiarizar com as suas coberturas.

Para dúvidas, informações e reclamações, entre em contato pelo nosso site: [www.avla.com/br](http://www.avla.com/br) ou por um de nossos canais de atendimento:

SAC e atendimento AVLA: 0800 055 00 44

Ouvidoria: 0800 885 0044

Comunicações de expectativas e sinistros devem ser direcionadas exclusivamente por e-mail para: [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)

Dados da seguradora: AVLA Seguros Brasil S.A. CNPJ: 41.182.665/0001-40, registro SUSEP 02071, com sede na Rua Olimpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000

Apólice de Seguro Garantia nº: **12024000107750025572**

Endosso nº: **000000**

**Após 7** (sete) dias úteis da emissão deste documento, você poderá verificar se a apólice ou endosso foi corretamente registrado no site da SUSEP: [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), sob o número de documento **020712024000107750025572**

Documento eletrônico digitalmente assinado por:

  
 Assinado Digitalmente por:  
**Felipe Kac Astrachan**

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP No. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileiras - ICP - Brasil por: Signatário: Felipe Kac Astrachan, No. de série do Certificado: 26ec4b69233df1ee

São Paulo, 17/05/2024

[Avla Seguros Brasil S/A – w www.avla.com/br](http://www.avla.com/br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40 | Rua Olimpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000 | SAC: 0800 055 0044 | Ouvidoria: 0800 885 0044  
[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Página 1 de 15

APÓLICE DE SEGURO GARANTIA

APÓLICE No.  
12024000107750025572

RAMO  
0775 – SEGURO GARANTIA - SETOR PÚBLICO

PROPOSTA No.  
107750048461

DADOS DO SEGURADO

NOME: MUNICIPIO DE CAJATI CPF/CNPJ: 64.037.815/0001-28  
ENDEREÇO: PACO MUNICIPAL 10 BAIRRO: CENTRO  
CEP: 11950000 CIDADE: CAJATI UF: SP

DADOS DO TOMADOR

NOME: CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA CPF/CNPJ: 29.466.485/0001-95  
ENDEREÇO: AVENIDA SAO JUDAS TADEU 121 BAIRRO: JARDIM CAICARA I  
CEP: 11900000 CIDADE: REGISTRO UF: SP

DADOS DE CORRETAGEM

CPF/CNPJ NOME/RAZAO SOCIAL COD.SUSEP  
09.013.155/0001-37 GRANTO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 0202011493

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA / MODALIDADE

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA: R\$ 65.300,00 - sessenta e cinco mil, trezentos reais  
MODALIDADE: PERFORMANCE  
O Limite Máximo de Garantia é o valor máximo que a seguradora se responsabilizará perante o segurado em função do pagamento de indenização

OBJETO DA GARANTIA

Garantir a indenização, até o valor da garantia fixado na apólice, pelos prejuízos causados pelo Tomador ao Segurado, em razão de inadimplemento das obrigações previstas no Contrato 062/2024, decorrente do Edital 002/2024 - ontratação de empresa especializada para construção de nova Unidade de Saúde para a UBS Parafuso, situada na Rua Pedro Aleixo, s/nº - Parafuso – Cajati/SP. A presente apólice possui cobertura adicional para ações trabalhistas e previdenciárias conforme descrito nas condições especiais. ESTA APÓLICE NÃO PODERÁ SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APÓLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO PEDIDO OU CONTRATO OBJETO DESTA SEGURO. Esta Apólice é emitida de acordo com as condições da Circular Susep 662/22.

COBERTURAS CONTRATADAS

COBERTURA	IMPORTÂNCIA SEGURADA	PRÊMIO LÍQUIDO	INÍCIO VIGÊNCIA	FIM DE VIGÊNCIA
EXECUTANTE CONSTRUTOR	R\$ 65.300,00	R\$ 1.047,93	16/05/2024	19/08/2026

Não se aplica franquia a nenhuma das coberturas contratadas por esta Apólice.

DADOS DO PRÊMIO

CUSTO DO SEGURO			FORMA DE PAGAMENTO – BOLETO		
Prêmio Líquido	R\$	1.047,93	Parcela	Valor	Vencimento
Adicional de Fracionamento	R\$	0,00	Única	R\$ 1.047,93	24/05/2024
Custo de Apólice	R\$	0,00			
IOF	R\$	0,00			
Prêmio Total	R\$	1.047,93			

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Plano de Seguro aprovado em conformidade com a Circular SUSEP 662/22 e Processo SUSEP 15414.638901/2022 - 06 O Registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O Processo deste plano e a situação cadastral do(s) Corretor(es) deste Seguro poderão ser consultados no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio dos números de registros informados nesta apólice, ou pelo telefone SUSEP de atendimento ao público 0800 021 8484 (ligação gratuita).

**CONDIÇÕES GERAIS**  
**SEGURO GARANTIA MODALIDADE EXECUTANTE CONSTRUTOR- SETOR PÚBLICO**

**1. DEFINIÇÕES**

**Apólice:** documento emitido pela Seguradora, que formaliza o contrato de Seguro Garantia.

**Aviso de Sinistro:** comunicação pelo Segurado à Seguradora acerca da ocorrência de um Sinistro potencialmente coberto pela Apólice.

**Créditos do Tomador:** contraprestação devida pelo Segurado ao Tomador em decorrência da execução das obrigações previstas no Contrato Principal, que ainda não tenha sido paga ao Tomador e que deverá ser utilizada na amortização dos Prejuízos indenizáveis pela Seguradora. Compreende, sem limitação, eventuais serviços não medidos e/ou pendentes de aprovação e/ou pelos quais o Tomador tenha direito a ser remunerado e/ou indenizado pelo Segurado e créditos retidos de qualquer natureza.

**Contrato Principal:** contrato garantido pela Seguradora e ao qual a Apólice está vinculada, gerador de obrigações e direitos entre Segurado e Tomador, independentemente da denominação utilizada, incluindo seus aditivos, anexos e apostilamentos.

**Endosso:** documento que formaliza eventual alteração na Apólice, que somente poderá ser promovida a pedido do Segurado ou com sua expressa concordância.

**Especificação:** documento integrante da Apólice e/ou Endosso, no qual estão descritas as particularidades do Seguro Garantia contratado.

**Expectativa:** ato ou fato que indique a possibilidade de inadimplemento do Tomador no cumprimento das obrigações previstas no Contrato Principal, ocasião em que deverão ser iniciados os trâmites para a verificação e/ou comprovação da inadimplência.

**Fato Gerador:** a(s) causa(s) determinante(s) da ocorrência de um Sinistro.

**Indenização:** contraprestação devida pela Seguradora ao Segurado na eventualidade da ocorrência de um Sinistro coberto, incluindo os valores das multas contratuais a ele devidos e apurados no âmbito do processo administrativo instaurado pelo Segurado.

**Limite Máximo de Garantia:** valor máximo da Indenização a ser paga pela Seguradora, previamente determinado na Especificação da Apólice, até o qual a Seguradora se responsabilizará na eventualidade de um Sinistro coberto.

**Notificação de Expectativa de Sinistro:** comunicação pelo Segurado à Seguradora da inicialização dos trâmites para a verificação e/ou comprovação da possível inadimplência do Tomador no cumprimento das obrigações previstas no Contrato Principal. da ocorrência de um inadimplemento contratual por parte do Tomador que, se não sanado, poderá se converter em um Sinistro.

**Prejuízo:** perda pecuniária comprovadamente suportada pelo Segurado em decorrência do Sinistro, correspondente ao resultado da subtração entre os custos despendidos para a execução da parcela remanescente do objeto do Contrato Principal e o Saldo Contratual, caracterizando sobrecurso, apurado após Procedimento de Regulação conduzido pela Seguradora. O Prejuízo será amortizado pelos Créditos do Tomador, se houver.

**Prêmio:** valor pago pelo Tomador à Seguradora em contrapartida à garantia dos riscos previstos na Apólice.

**Procedimento de Regulação:** procedimento conduzido pela Seguradora após o Aviso de Sinistro visando à apuração do(s) Fato(s) Gerador(es), das circunstâncias e do(s) Prejuízo(s) decorrente(s) de um Sinistro.

**Proposta:** documento que formaliza o interesse do proponente em contratar, alterar ou renovar o Seguro Garantia.

**Relatório Final de Sinistro:** documento emitido pela Seguradora ao final do Procedimento de Regulação, consolidando o seu posicionamento acerca da caracterização ou não do Sinistro, bem como do montante dos Prejuízos indenizáveis e do valor de eventual Indenização correspondente.

**Saldo Contratual:** resultado da subtração entre a remuneração prevista no Contrato Principal e devida ao Tomador pelo cumprimento da integralidade das obrigações contratadas, caso não houvesse ocorrido o Sinistro, e o valor efetivamente devido pelo Segurado pela parcela dos bens e/ou serviços executados pelo Tomador, apurado até o momento da ocorrência do Sinistro.

**Segurado:** órgão da Administração Pública ou do Poder Concedente, credor das obrigações assumidas pelo Tomador no Contrato Principal, geralmente denominado como “Contratante” no Contrato Principal.

**Seguradora:** sociedade devidamente autorizada pela SUSEP a operar neste ramo de seguro.

**Seguro Garantia:** seguro que tem por objetivo garantir o fiel cumprimento das obrigações garantidas, assumidas pelo Tomador no Contrato Principal.



**Seguro Garantia – Setor Público:** Seguro Garantia cujo Contrato Principal está sujeito ao regime jurídico de direito público

**Sinistro:** ocorrência do risco para o qual o Tomador, no interesse do Segurado, contrata o Seguro Garantia, caracterizado pelo inadimplemento do Tomador no cumprimento das obrigações estabelecidas no Contrato Principal, do qual decorram Prejuízos indenizáveis pela Seguradora. Quando não estejam presentes hipóteses de perda de direitos e/ou de exclusões de cobertura, conforme apurado no Procedimento de Regulação, o Sinistro será coberto pela Apólice.

**Tomador:** devedor das obrigações estabelecidas no Contrato Principal perante o Segurado, responsável por apresentar o pedido de emissão da Apólice à Seguradora, nos termos do Contrato Principal.

**Vigência:** prazo de duração da Apólice.

## 2. OBJETO DO SEGURO – RISCOS COBERTOS

2.1. Garantia de Indenização pela Seguradora ao Segurado, até o Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos indenizáveis suportados pelo Segurado em decorrência do Sinistro, incluindo os valores das multas contratuais a ele devidos, decorrentes do inadimplemento das obrigações assumidas pelo Tomador no Contrato Principal, conforme apurado ao final do Procedimento de Regulação.

## 3. RISCOS EXCLUÍDOS:

### 3.1. Consideram-se riscos excluídos:

(i) O inadimplemento das obrigações garantidas decorrente de Fato Gerador de responsabilidade do Segurado;

(ii) O inadimplemento das obrigações garantidas que não seja de responsabilidade do Tomador, incluindo, mas não se limitando, em decorrência de casos fortuitos ou de força maior, nos termos do Código Civil, ou de fato de terceiro alheio ao Tomador;

(iii) Lucros cessantes, perdas e danos e sanções de natureza contratual e/ou extracontratual, inclusive danos liquidados ou acordados entre Segurado e Tomador sem a prévia e expressa anuência da Seguradora;

(iv) Vícios intrínsecos, erros de projeto e/ou de execução, bem como o refazimento de serviços por inobservância de normas técnicas e/ou de disposições constantes do Contrato Principal, ressalvado o direito do Segurado à Indenização por Prejuízos decorrentes desses vícios, erros e/ou inobservância, quando forem imputáveis ao Tomador e quando sua ocorrência acarretar um Sinistro coberto;

(v) Qualquer perda ou dano decorrente da imposição de autoridades e/ou órgãos públicos ou privados e/ou por alteração de regramentos legais ou infralegais aplicáveis ao objeto do Contrato Principal;

(vi) Qualquer perda ou dano que seja suscetível de cobertura por um seguro de outro ramo, incluindo, mas não se limitando, de riscos de engenharia, responsabilidade civil, lucros cessantes, atraso de partida, riscos cibernéticos, responsabilidade civil profissional, entre outros;

(vii) Qualquer perda ou dano decorrente de pagamento(s) efetuado(s) pelo Segurado ao Tomador em desconformidade com o Contrato Principal e sem a prévia e expressa anuência da Seguradora;

(viii) Qualquer perda ou dano decorrente de Fato Gerador ou Sinistro ocorrido anteriormente ao início da Vigência da Apólice ou posteriormente ao seu término;

(ix) Qualquer perda ou dano que não caracterize um Prejuízo;

(x) Qualquer perda ou dano decorrente de uma Expectativa e/ou Sinistro que, não tendo sido notificada ou avisada à Seguradora imediatamente depois da sua caracterização, inviabilize o Procedimento de Regulação e/ou o exercício, pela Seguradora, do direito de sub-rogação contra o Segurado.

Avla Seguros Brasil S/A – [www.avla.com.br](http://www.avla.com.br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40 | Rua Olímpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000 | SAC: 0800 055 0044 | Ouvidoria: 0800 885 0044  
[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Página 4 de 15

#### 4. VALOR DA GARANTIA

4.1. O valor da garantia corresponde ao Limite Máximo de Garantia e é definido pelo Segurado em consonância com a extensão da obrigação garantida, conforme prevista no Contrato Principal e descrita na Especificação da Apólice, em consonância com a legislação específica aplicável.

4.2. Condicionado sempre à emissão de Endosso específico e pagamento do respectivo prêmio, o Limite Máximo de Garantia deverá acompanhar eventuais alterações previstas no Contrato Principal; contudo, para alterações não previstas no Contrato Principal que impliquem modificação do valor da garantia, este poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora.

4.3. Não há reintegração do Limite Máximo de Garantia da Apólice em caso de pagamento de Indenização.

#### 5. EXPECTATIVA

5.1. Constatada a existência de fato ou ato que indique a possibilidade de inadimplemento do Tomador, no cumprimento das obrigações previstas no Contrato Principal, o Segurado deverá notificá-lo imediatamente, indicando especificamente quais obrigações poderão ser inadimplidas e a(s) disposição(ões) do Contrato Principal que fundamentam tal(is) alegação(ões) e concedendo-lhe prazo razoável para a regularização do(s) inadimplemento(s) apontado(s) e/ou a apresentação de defesa, remetendo para a Seguradora (através do endereço eletrônico [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)) cópia da Notificação de Expectativa de Sinistro, com o fito de que a Expectativa seja por ela registrada.

5.2. A Notificação da Expectativa de Sinistro possibilitará à Seguradora, a seu critério, a adoção de medidas visando à mitigação do risco de ocorrência do Sinistro e do valor dos Prejuízos, incluindo, mas não se limitando a, (i) realizar o acompanhamento e/ou monitoramento do Contrato Principal; (ii) conduzir a intermediação do Segurado e do Tomador, caso seja de seu interesse, visando à regularização do(s) inadimplemento(s) apontado(s), pelo Tomador ou por outrem, preservando os direitos do Segurado; e (iii) prestar apoio e assistência ao Tomador.

5.3. A partir do registro da Expectativa de Sinistro nos termos da Cláusula 5.1, ficará facultado à Seguradora solicitar ao Segurado o envio dos documentos indicados na Cláusula 6.3, além de outros justificadamente solicitados, bem como nomear representante(s) junto a esta (nome, cargo, e-mail e telefone). Após o registro da Expectativa de Sinistro, o Segurado deverá manter a Seguradora informada do status das tratativas com o Tomador, especialmente no que tange à (i) regularização do inadimplemento apontado, ocasião na qual a Expectativa de Sinistro será devidamente baixada, ou (ii) conversão da Expectativa em Sinistro.

5.4. **O Segurado fica cientificado de que a Expectativa de Sinistro deverá ser notificada à Seguradora imediatamente após a sua ciência e, necessariamente, dentro da Vigência da Apólice.**

#### 6. SINISTRO

6.1. A Expectativa de Sinistro converter-se-á em Sinistro por ocasião do não saneamento do(s) inadimplemento(s) indicado(s) na Notificação de Expectativa de Sinistro no prazo concedido para esse fim, do que o Segurado comunicará à Seguradora logo após o seu conhecimento, por meio do correspondente Aviso de Sinistro (a ser endereçado ao e-mail [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)).

6.2. Observado o disposto na Cláusula 5 - Expectativa, os procedimentos e critérios para comprovação do inadimplemento do Tomador são os previstos no Contrato Principal e são de responsabilidade do Segurado. Uma vez caracterizado o Sinistro, este considera-se ocorrido na data do inadimplemento da(s) obrigação(ões) garantida(s) pelo Tomador.

6.3. A partir do recebimento do Aviso de Sinistro, a Seguradora dará início ao Procedimento de Regulação, **devendo o Segurado disponibilizar, sem prejuízo de eventual vistoria presencial e/ou perícia técnica, a seguinte**

[Avla Seguros Brasil S/A – wwww.avla.com.br](http://www.avla.com.br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40 | Rua Olímpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000 | SAC: 0800 055 0044 | Ouvidoria: 0800 885 0044  
[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Página 5 de 15

documentação, atualizada em relação à documentação porventura solicitada e apresentada por ocasião da Notificação de Expectativa de Sinistro:

**Etapa 1 – Para a verificação do(s) inadimplemento(s) apontado(s) pelo Segurado:**

- a) Contrato Principal, seus anexos, aditivos e eventuais apostilamentos firmados, devidamente assinados pelo Segurado e Tomador;
- b) Cópia integral do(s) processo(s) administrativo(s) instaurados para apurar o(s) inadimplemento(s) do Tomador, com a documentação que comprove o seu efetivo encerramento;
- c) Atas, e-mails, correspondências, ofícios, notificações, processos internos e eventuais tratativas que tenham sido realizadas entre as partes e que não constem do(s) processo(s) administrativo(s) instaurados para apurar o(s) inadimplemento(s) do Tomador;
- d) Comprovação do Saldo Contratual remanescente e dos valores pagos durante a vigência do Contrato Principal;
- e) Informações sobre o avanço físico do Tomador e o avanço financeiro do Contrato Principal na data de substituição do Tomador;
- f) Relatórios de Fiscalização dos serviços prestados pelo Tomador durante a vigência do Contrato Principal;
- g) Planilha, relatório e/ou documento equivalente que demonstre a existência de Créditos do Tomador referentes ao Contrato Principal;
- h) Medições, Diários de Obras, Relatórios de Vistorias, Notas Fiscais, comprovantes de pagamentos, Planilha de Levantamento de Serviços, Projetos, Cronograma Físico e Financeiro original e atualizado, se houver, entre outros;
- i) Aceite(s) Provisório(s) e/ou Definitivo(s) dos bens e/ou serviços prestados pelo Tomador, se o caso; e
- j) Documento(s) não elencado(s) acima e previsto(s) em contrato, que seja(m) essencial(is) para a identificação do inadimplemento apontado.

**Etapa 2 – Para delimitação do Prejuízo:**

- a) Documentação que possibilite a aferição do percentual não concluído pelo Tomador das obrigações objeto do Contrato Principal, no momento da sua rescisão;
- b) Propostas e/ou orçamentos obtidos com empresa(s) escolhida(s) pelo Segurado para conclusão do objeto contratual, que além de manter o escopo original do Contrato Principal, deverão ser instruídos com a relação detalhada dos itens pendentes de execução, tal qual se encontra no Contrato Principal (Planilhas de serviços, contendo escopos, unidades, quantitativos e custos unitários).
- c) Planilhas, Relatórios e Memória de cálculo do valor da indenização pleiteada, contendo a indicação dos itens contratuais inadimplidos, do período de inadimplemento e do racional considerado para o seu cômputo;

6.4. O Segurado fica cientificado de que, para a conclusão do Procedimento de Regulação, **a Seguradora depende do envio, pelo Segurado, dos documentos solicitados**, sendo eles os elencados: (i) na Etapa 1, para a comprovação do inadimplemento das obrigações previstas no Contrato Principal; e (ii) na Etapa 2, para apuração dos Prejuízos decorrentes do Sinistro e o valor final eventualmente devido a título de Indenização.

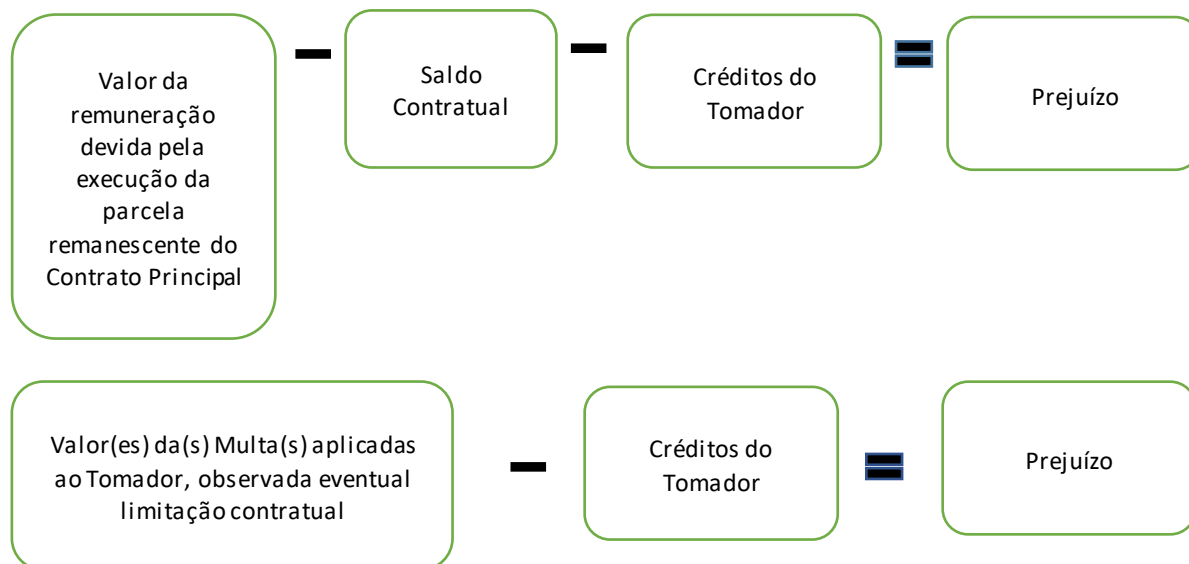
6.5. Após o recebimento dos documentos elencados na Cláusula 6.3, desde que devidamente justificado, a Seguradora poderá solicitar documento(s) e/ou esclarecimento(s) adicional(is), ficando suspenso o prazo indicado na Cláusula 6.6 e voltando a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que forem atendidas as exigências.

6.6. A conclusão do Procedimento de Regulação deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias contados a partir do primeiro dia útil subsequente ao recebimento do último documento solicitado, com a formalização do posicionamento da Seguradora através do Relatório Final de Sinistro, que será direcionado ao Segurado por via eletrônica, aos cuidados da(s) pessoa(s) devidamente apontadas por este.

6.7. Caso a Seguradora conclua pela não caracterização do Sinistro, comunicará ao Segurado formalmente, por escrito, no mesmo prazo previsto na Cláusula 6.6, sua negativa de pagamento de Indenização, apresentando, conjuntamente, as razões que embasaram sua conclusão, constantes no Relatório Final de Sinistro.

## 7. INDENIZAÇÃO

7.1. Sendo o Sinistro coberto, a Indenização devida pela Seguradora corresponderá ao Prejuízo apurado no Procedimento de Regulação, limitado ao Limite Máximo de Garantia, calculado através da seguinte fórmula:



7.2. A Seguradora indenizará o Segurado ou o beneficiário, se houver, até o Limite Máximo de Garantia, mediante (i) o pagamento em dinheiro dos Prejuízos ou (ii) mediante a execução da parcela remanescente das obrigações garantidas, de forma a dar continuidade e concluí-la sob a sua integral responsabilidade, nos termos e condições estabelecidos no Contrato Principal. A forma de pagamento da Indenização deverá ser definida de acordo com os termos do Contrato Principal ou sua legislação específica ou, em caso de ausência de dispositivo específico, mediante acordo entre o Segurado e a Seguradora.

7.2.1. A designação dos eventuais beneficiários da Indenização constará da Especificação e será efetuada a requerimento do Segurado, que identificará sua relação com as obrigações garantidas.

7.3. Caso a Seguradora opte por concluir diretamente a parcela remanescente das obrigações garantidas, a escolha do(s) substituto do Tomador ocorrerá mediante acordo entre o Segurado e a Seguradora, respeitados os termos do Contrato Principal ou de sua legislação específica. Nesta hipótese, a Seguradora e o Segurado celebrarão um instrumento contratual específico para disciplinar as condições da execução do objeto do Contrato Principal, limitando-se a responsabilidade da Seguradora, em qualquer hipótese, ao Limite Máximo de Garantia.

7.4. A partir do envio do Relatório Final de Sinistro pela Seguradora ao Segurado, este se declara ciente da conclusão do Procedimento de Regulação, comprometendo-se, no caso de pagamento, a enviar os documentos e informações solicitados para a realização dos trâmites financeiros e jurídicos (exemplo: Termo de Quitação e Recibo devidamente assinados, documentos societários que demonstrem os poderes de quem assinou a quitação e os documentos exigidos pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP e pela legislação específica em vigor), sob pena de incorrer em descumprimento das obrigações previstas nesta Apólice. Tendo sido designado beneficiário, a este também caberá o envio da documentação referida nesta Cláusula 7.4.

7.5. No caso de decisão judicial ou arbitral que suspenda os efeitos do Aviso de Sinistro, os prazos impositivos à Seguradora ficarão suspensos até a superveniência de decisão em contrário. **Se for reconhecido por decisão judicial ou arbitral, por qualquer que seja o fundamento, que a Indenização paga pela Seguradora é superior à efetiva**

Avla Seguros Brasil S/A – [www.avla.com.br](http://www.avla.com.br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40 | Rua Olímpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000 | SAC: 0800 055 0044 | Ouvidoria: 0800 885 0044  
[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Página 7 de 15

**responsabilidade do Tomador, o Segurado deverá devolver tal valor excedente, incluindo a correção monetária, (i) à Seguradora ou (ii) ao próprio Tomador, caso este já tenha efetuado o reembolso à Seguradora.**

7.6. O Saldo Contratual e os Créditos do Tomador deverão obrigatoriamente ser utilizados para a amortização do valor da Indenização.

7.7. **Caso o pagamento da Indenização já houver ocorrido quando da conclusão da apuração do Saldo Contratual e dos Créditos do Tomador, o Segurado obriga-se a devolver à Seguradora qualquer excesso que lhe tenha sido pago, incluindo a correção monetária.**

7.8. A forma de contratação do Seguro Garantia é a risco absoluto, de modo que a Seguradora responde integralmente pelo valor do Prejuízo indenizável sob a Apólice, limitado ao Limite Máximo de Garantia, não se aplicando, em qualquer hipótese, cláusula de rateio, e observando-se eventuais franquias, participações obrigatórias do Segurado e/ou prazos de carência, conforme previsto na Especificação da Apólice, mediante expressa anuência do Segurado.

## **8. SUB-ROGAÇÃO**

8.1. Efetuado o pagamento da Indenização ou iniciado o cumprimento das obrigações inadimplidas pelo Tomador, a Seguradora sub-rogar-se-á nos direitos, garantias, pretensões e privilégios do Segurado contra o Tomador.

8.2. É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos a que se refere a Cláusula 8.1.

## **9. CONCORRÊNCIA DE APÓLICES E GARANTIAS**

9.1. É vedada a contratação de outra Apólice cobrindo os mesmos interesses seguráveis aqui cobertos, durante a Vigência desta Apólice.

## **10. PAGAMENTO DO PRÊMIO**

10.1. O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio.

10.2. A Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não houver pago o Prêmio nas datas convencionadas.

10.3. O Tomador também será responsável pelo pagamento de eventual Prêmio adicional decorrente de alterações promovidas na Apólice, ou da atualização do valor da garantia.

## **11. PERDA DE DIREITOS**

11.1. **O Segurado perderá o direito à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

a) **Alteração das obrigações contratuais garantidas pela Apólice, que tenham sido acordadas entre Segurado e Tomador sem a prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro ou resulte de má-fé do Segurado;**

b) **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo praticados pelo Segurado ou, seus administradores e representantes legais, no âmbito do Contrato Principal;**

c) **O Segurado não cumprir integralmente quaisquer obrigações previstas nessa Apólice;**

d) **Se o Segurado/Tomador fizer declarações inexatas ou omitir de má-fé circunstâncias que configurem agravamento de risco ou que possam influenciar na aceitação do seguro, nos termos do art. 769 do Código Civil;**

e) **Se o Segurado/Tomador agravar intencionalmente o risco, nos termos do art. 768 do Código Civil.**

**11.2. Atos exclusivos do Tomador, da Seguradora ou de ambos não poderão gerar qualquer perda de direitos ao Segurado.**

**11.3. O Segurado está obrigado a comunicar à Seguradora, logo que saiba, qualquer fato suscetível de agravar consideravelmente o risco coberto, sob pena de perder o direito à indenização se ficar comprovado, pela sociedade seguradora, que silenciou de má-fé. A Seguradora, desde que o faça nos 15 (quinze) dias seguintes ao recebimento do aviso de agravação do risco pelo Segurado, poderá, mediante comunicação formal: (i) cancelar o Seguro Garantia; ou (ii) restringir a cobertura contratada, mediante acordo entre as partes; ou (iii) cobrar a diferença de prêmio cabível, mediante acordo.**

11.3.1. O cancelamento do Seguro Garantia só será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação ao Segurado, devendo ser restituída a diferença de Prêmio, calculada proporcionalmente ao período a decorrer.

11.3.2. Na hipótese de continuidade do Seguro Garantia, a Seguradora poderá cobrar a diferença de Prêmio cabível.

## **12. ACEITAÇÃO, VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO**

12.1. A contratação/alteração ou a renovação não automática do contrato de seguro somente poderá ser feita mediante Proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado. A Proposta escrita deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

12.2. A seguradora fornecerá, obrigatoriamente, ao proponente, protocolo que identifique a proposta por ela recepcionada, com a indicação da data e da hora de seu recebimento.

**12.3. A seguradora terá o prazo de até 15 (quinze) dias para se manifestar expressamente sobre a aceitação da Proposta, contados da data de seu recebimento, seja para seguros novos ou renovações, bem como para alterações que impliquem modificação do risco.**

12.4. A Seguradora comunicará ao proponente, por escrito, a aceitação da Proposta de Seguro, de modo que a ausência de comunicação da Seguradora caracterizará a recusa da proposta. A emissão e o envio da apólice ou certificado individual substitui a manifestação expressa de aceitação da Proposta pela Seguradora.

12.5. A emissão da Apólice ou do Endosso será feita em até 15 (quinze) dias, a partir da data de aceitação da Proposta.

12.6. A Vigência da Apólice será fixada na Especificação da Apólice e corresponderá ao prazo de execução das obrigações garantidas, salvo se o Contrato Principal ou a legislação específica dispuserem de forma distinta.

12.7. Se a Proposta de contratação do Seguro Garantia vier a ser encaminhada posteriormente ao início de execução das obrigações garantidas pelo Tomador, a Vigência da Apólice terá início com a aceitação da Proposta pela Seguradora, aceitação essa que deverá ser expressa, independentemente de manifestação expressa da Seguradora sobre o resultado da análise.

12.8. A requerimento do Tomador e do Segurado, de comum acordo, a Vigência da Apólice poderá coincidir com a data de início de execução das obrigações garantidas, condicionado, no entanto, a que o Segurado preste declaração de inexistência de qualquer indício de inadimplemento.

12.9. É facultado à Seguradora a solicitação de documentos complementares, o que, em se tratando de Tomador pessoa jurídica, poderá ocorrer mais de uma vez, desde que a Seguradora indique os fundamentos do pedido de novos elementos para a avaliação da Proposta ou a fixação de Prêmio, ocasião em que o prazo previsto no item 12.3 será suspenso e retornará no dia útil subsequente ao cumprimento das exigências.

12.10. Caso a aceitação da Proposta dependa de contratação ou alteração de resseguro facultativo, não haverá cobertura securitária até que haja a aceitação expressa da Proposta pela Seguradora, que será precedida de manifestação formal do ressegurador.

Avla Seguros Brasil S/A – [www.avla.com.br](http://www.avla.com.br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40 | Rua Olímpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000 | SAC: 0800 055 0044 | Ouvidoria: 0800 885 0044  
[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Página 9 de 15



12.11. Caso a Vigência da Apólice seja inferior ao prazo de execução das obrigações garantidas, a Seguradora assegurará a manutenção da cobertura enquanto houver risco de inadimplemento a ser coberto, salvo em caso de oposição do Segurado, a qualquer tempo, mediante expressa manifestação.

12.12. O Tomador não poderá se opor à manutenção da cobertura pelo prazo de execução das obrigações garantidas, exceto se ocorrer a substituição da Apólice por outra garantia aceita pelo Segurado.

12.13. Caso a Vigência da Apólice seja inferior ao prazo de execução das obrigações garantidas, a Seguradora comunicará ao Segurado e ao Tomador, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, a proximidade do término de Vigência da Apólice, cabendo ao Segurado, no prazo de 30 (trinta) dias contados do recebimento dessa comunicação, exigir do Tomador a sua renovação, enviando cópia de tal solicitação à Seguradora.

12.14. Caso (i) o Segurado não se pronuncie sobre a renovação da Apólice no prazo de 30 (trinta) dias acima indicado e (ii) o Tomador não apresente sua Proposta com até 30 (trinta) dias de antecedência ao término da Vigência, a Seguradora ficará automaticamente desobrigada de renová-la.

12.15. Caso o Tomador não apresente sua Proposta de renovação, em descumprimento da exigência nesse sentido formulada pelo Segurado, a Seguradora, não obstante a ausência da Proposta, poderá emitir o Endosso correspondente visando à manutenção da cobertura durante o prazo de execução das obrigações garantidas, cabendo ao Tomador, obrigatoriamente, o pagamento do Prêmio respectivo.

12.16. Em caso de utilização de meios remotos na emissão de documentos contratuais, será garantido a possibilidade de impressão ou download do documento pelo cliente.

### **13. ALTERAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE VALORES**

13.1. A Apólice somente poderá ser alterada a requerimento do Segurado ou com a sua expressa concordância.

13.2. Quando efetuadas alterações no objeto do Contrato Principal em virtude das quais se faça necessária modificação da Apólice, a Seguradora (i) deverá acompanhar tais alterações, caso tenham sido previamente estipuladas no Contrato Principal, em legislação específica ou no documento que serviu de base para a aceitação do risco; ou (ii) poderá acompanhar tais alterações, em situações não abrangidas pelo item (i), acima, desde que emita o respectivo aceite.

13.2.1. Na hipótese do item (i) da Cláusula 13.2, o Segurado deverá comunicar à Seguradora a alteração do Contrato Principal no prazo de 15 (quinze) dias, cabendo à Seguradora, nos 15 (quinze) dias subsequentes ao recebimento dessa comunicação, emitir o correspondente Endosso e cobrar o Prêmio respectivo ao Tomador, que não poderá se recusar a pagá-lo. A não comunicação da alteração do Contrato Principal, ou a sua comunicação em desacordo com a Cláusula 13.2, somente poderá acarretar ao Segurado a perda do direito à cobertura na hipótese prevista na Cláusula 11.1. (a).

13.2.2. Na hipótese do item (ii) da Cláusula 13.2, o Segurado deverá solicitar à Seguradora a emissão de Endosso, podendo a Seguradora aceitá-lo ou não, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme previsto na Cláusula 12.3.

13.3. O índice e a periodicidade de atualização dos valores da Apólice, quando aplicáveis, inclusive o Prêmio, deverão ser os mesmos definidos no Contrato Principal ou em sua legislação específica, e, havendo tal previsão, tal atualização não dependerá da anuência expressa do Segurado ou do Tomador.

13.3.1. No caso de extinção do índice definido, deverá ser utilizado o Índice de Preços ao Consumidor Amplo, da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE (IPCA), ou o índice que vier a substituí-lo.

13.4. O não pagamento das obrigações pecuniárias pela Seguradora, inclusive da Indenização, dentro do prazo de 30 (trinta) dias previsto na Cláusula 6.6, acarretará a incidência de (i) atualização monetária, com base no IPCA/IBGE o outro



que vier a substituí-lo; e (ii) juros moratórios de 6% ao ano, calculados "pro rata temporis", contados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado para pagamento.

13.5. Os termos desta Apólice não serão renunciados ou alterados, a menos que acordado pelo Segurado e pela Seguradora e implementado pela emissão de um Endosso a esta Apólice.

#### **14. ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO PRINCIPAL**

14.1. Para viabilizar o adequado monitoramento dos riscos assumidos, a Seguradora poderá, a seu critério, realizar vistorias e inspeções no local de execução das obrigações garantidas, por conta própria ou por terceiros devidamente nomeados para este fim, bem como solicitar informações, documentos, livros, registros e contas relacionadas ao objeto do Contrato Principal ao Segurado e/ou ao Tomador, que ficarão obrigados a entregá-los no prazo razoavelmente fixado pela Seguradora.

**14.2. O Segurado e Tomador se obrigam, ainda, a fornecer à Seguradora quaisquer esclarecimentos, documentos e evidências que lhes forem solicitados pela Seguradora.**

**14.3. O acompanhamento da execução do Contrato Principal, nos termos da Cláusula 14.1, não desonera o Segurado da obrigação de, tempestivamente, notificar Expectativas de Sinistro e/ou formalizar Avisos de Sinistro, sempre que cabíveis.**

#### **15. EXTINÇÃO DO CONTRATO DE SEGURO**

15.1. A obrigação prevista na Apólice extinguir-se-á nas seguintes hipóteses:

- a) quando o objeto do Contrato Principal garantido pela Apólice for definitivamente realizado e houver a manifestação expressa do Segurado neste sentido;
- b) quando o Segurado e a Seguradora assim o acordarem;
- c) quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o valor do Limite Máximo de Garantia;
- d) quando o objeto da garantia da Apólice for extinto;
- e) quando houver o término da Vigência da Apólice.

#### **16. RESCISÃO CONTRATUAL**

16.1. Ocorrendo o cancelamento a pedido do Segurado, a Seguradora restituirá o Prêmio ao Tomador de forma pro rata die, ou seja, proporcionalmente aos dias decorridos da vigência da Apólice.

#### **17. CESSÃO DE DIREITOS**

17.1. O Segurado poderá ceder ou transferir no todo ou em parte, os direitos decorrentes desta Apólice, mediante anuência prévia e expressa da Seguradora.

#### **18. ÂMBITO GEOGRÁFICO DAS COBERTURAS**

18.1. O âmbito geográfico das modalidades contratadas é todo o território nacional, salvo disposição em contrário nas Condições Especiais e/ou Particulares da Apólice.

#### **19. FORO**

19.1. Fica estabelecido que as discussões decorrentes desta Apólice serão dirimidas no foro do domicílio do Segurado.

#### **20. DISPOSIÇÕES FINAIS**

Avla Seguros Brasil S/A – [www.avla.com.br](http://www.avla.com.br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40 | Rua Olímpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000 | SAC: 0800 055 0044 | Ouvidoria: 0800 885 0044  
[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Página 11 de 15

- 20.1. A aceitação da Proposta está sujeita à análise do risco.
- 20.2. A Apólice e eventuais Endossos terão seu início e término de vigência às 24hs00min das datas para tal fim neles indicadas.
- 20.3. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.
- 20.4. O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da Seguradora no sítio eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

As Partes qualificadas nas Especificações desta Apólice estão de acordo com as presentes condições contratuais, as quais refletem os termos e condições negociados entre Seguradora e Tomador.

## CONDIÇÕES ESPECIAIS

### COBERTURA ADICIONAL PARA AÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

#### 21. DEFINIÇÕES

**Autor/Reclamante:** aquele que propõe na justiça trabalhista uma reclamação e este seja oriunda do Contrato Principal, firmado entre Tomador e Segurado, o qual é objeto da Apólice em questão.

**Contrato Principal:** contrato garantido pela Seguradora e ao qual a Apólice está vinculada, sujeito ao regime de direito público, gerador de obrigações e direitos entre Segurado e Tomador, independentemente da denominação utilizada, incluindo seus aditivos, anexos e apostilamentos.

**Especificação:** documento integrante da Apólice e/ou Endosso, no qual estão descritas as particularidades do Seguro Garantia contratado.

**Expectativa:** ocorre quando transitada em julgado ou realizado acordo judicial em que o Tomador deverá realizar o pagamento, ficando o Segurado dispensado de efetuar notificações relativas à Expectativa de Sinistro.

**Indenização:** pagamento dos prejuízos e/ou multas resultantes do inadimplemento das obrigações cobertas pela Apólice.

**Obrigações Previdenciárias:** são aquelas especificadas pelas Leis nº 8.212/91 e todas as suas alterações posteriores no que couber, bem como em leis esparsas, as quais dispõem sobre o recolhimento das contribuições devidas a cada categoria de empregado, observando-se as datas e percentuais.

**Obrigações Trabalhistas:** entende-se por obrigações trabalhistas as decorrentes do pagamento da contraprestação devida ao empregado pelo seu labor dispensado ao tomador, bem como de seus encargos, sendo a remuneração a que tem direito e todos seus reflexos, conforme determina a legislação em vigor.

**Processo Judicial:** controvérsia envolvendo o Tomador em trâmite perante o Poder Judiciário;

**Responsabilidade Subsidiária:** é aquela que recai sobre garantias que somente são exigidas quando a principal é insuficiente, ou seja, inadimplente o real empregador - aqui denominado Tomador, e esgotadas as tentativas de executá-lo, pode-se exigir do Segurado o cumprimento das obrigações do réu/Tomador, desde que o Segurado tenha participado da relação processual e conste do título executivo judicial.

**Sinistro:** ocorrência do risco para o qual o Tomador, no interesse do Segurado, contrata o Seguro Garantia, caracterizado pelo inadimplemento do Tomador no cumprimento das obrigações estabelecidas no Processo Judicial.

#### 22. OBJETO DO SEGURO – RISCOS COBERTOS

22.1. Esta cobertura adicional tem por objeto garantir exclusivamente ao Segurado, até o Limite Máximo de Garantia, o reembolso dos prejuízos comprovadamente sofridos em relação às obrigações de natureza trabalhista e previdenciária de responsabilidade do Tomador oriundas do contrato principal, nas quais haja condenação judicial do Tomador ao pagamento e o Segurado seja condenado subsidiariamente e que os valores tenham sido pagos por este, em decorrência de sentença condenatória transitada em julgado, bem como do trânsito em julgado dos cálculos homologados ou ainda nas hipóteses de acordo entre as partes com prévia anuência da seguradora e consequente homologação do Poder Judiciário.

22.2. No que diz respeito à subsidiariedade, a responsabilidade do Segurado será referente à relação trabalhista e/ou previdenciária entre o autor/reclamante da demanda trabalhista e o Tomador, oriundas do contrato principal objeto desta garantia, ocorridas dentro do período de vigência da Apólice. Consequentemente, a responsabilidade da seguradora será relativa ao período de vigência da Apólice e que o débito trabalhista seja decorrente unicamente do lapso temporal garantido.

#### 23. RISCOS EXCLUÍDOS:

##### 23.1. Consideram-se riscos excluídos:

(xi) O inadimplemento das obrigações garantidas decorrente de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para ocorrência do sinistro; e,

(xii) O inadimplemento das obrigações garantidas que não seja de responsabilidade do Tomador, incluindo, mas não se limitando, em decorrência de casos fortuitos ou de força maior, nos termos do Código Civil, ou de fato de terceiro alheio ao Tomador.

## 24. EXPECTATIVA

24.1. Ocorre quando o Segurado receber citação(ões) judicial(ais) para apresentar defesa trabalhista e/ou previdenciária, cujo Autor/Reclamante reivindique crédito de natureza remuneratória ou de responsabilidade do Tomador, decorrente de vínculo empregatício mantido com o Tomador no âmbito do Contrato Principal.

24.2. O Segurado deverá comunicar imediatamente a Seguradora (através do e-mail [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)) acerca da existência de demanda(s) judicial(ais) trabalhista(s) envolvendo o Tomador e Segurado, enviando cópia integral atualizada da reclamação trabalhista.

24.3. A Notificação da Expectativa de Sinistro possibilitará à Seguradora, a seu critério, a adoção de medidas visando à mitigação do risco de ocorrência do Sinistro e do valor dos Prejuízos, incluindo, mas não se limitando a, (i) realizar o acompanhamento e/ou monitoramento do Processo Judicial; (ii) conduzir a intermediação do Segurado e do Tomador, caso seja de seu interesse, visando à regularização do(s) inadimplemento(s) apontado(s), pelo Tomador ou por outrem, preservando os direitos do Segurado; e (iii) prestar apoio e assistência ao Tomador.

24.4. A partir do registro da Expectativa de Sinistro nos termos da Cláusula 4.1, ficará facultado à Seguradora solicitar ao Segurado o envio dos documentos indicados na Cláusula 5.3, além de outros justificadamente solicitados, bem como nomear representante(s) junto a esta (nome, cargo, e-mail e telefone). Após o registro da Expectativa de Sinistro, o Segurado deverá manter a Seguradora informada do status das tratativas com o Tomador, especialmente no que tange ao adimplemento das obrigações trabalhistas e previdenciárias.

## 25. SINISTRO

A Expectativa de Sinistro converter-se-á em Sinistro por ocasião da comunicação do Segurado à Seguradora, por meio do correspondente Aviso de Sinistro (a ser endereçado ao e-mail [sinistrobr.garantia@avla.com](mailto:sinistrobr.garantia@avla.com)), quando transitada em julgado a ação, com o pagamento dos valores constantes na condenação do Segurado.

25.1. A partir do recebimento do Aviso de Sinistro, a Seguradora dará início ao Procedimento de Regulação, **devendo o Segurado disponibilizar a seguinte documentação, atualizada em relação à documentação porventura solicitada e apresentada por ocasião da Notificação de Expectativa de Sinistro:**

- a) comprovante(s) de pagamento dos valores citados no item 5 desta Cobertura Adicional;
- b) cópia integral do Processo Judicial, contendo, a certidão de trânsito em julgado das sentenças proferidas e com os valores homologados;
- c) acordo devidamente homologado pelo Poder Judiciário, se houver.
- d) guias de recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;
- e) guias de recolhimento do INSS dos empregados que trabalharam nos serviços contratados;
- f) documentos comprobatórios de que o Autor/Reclamante trabalhou para o Tomador no Contrato Principal dentro do período de vigência da apólice.

25.2. A Reclamação de Sinistros amparada pela presente cobertura poderá ser realizada durante o prazo prescricional, nos termos o art. 7º, inciso XXIX da Constituição da República, no que se refere ao Direito do Trabalho.

25.3. O Segurado fica cientificado de que, para a conclusão do Procedimento de Regulação, **a Seguradora depende do envio, pelo Segurado, dos documentos solicitados**, sendo eles os elencados acima.

25.4. Após o recebimento dos documentos elencados na Cláusula 5.1, desde que devidamente justificado, a Seguradora poderá solicitar documento(s) e/ou esclarecimento(s) adicional(is), ficando suspenso o prazo indicado na Cláusula 5.6 e voltando a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que forem atendidas as exigências.

[Avla Seguros Brasil S/A – w www.avla.com.br](http://www.avla.com.br)

CNPJ: 41.182.665/0001-40 | Rua Olímpíadas, nº. 205, Cj 32 - São Paulo – SP - CEP: 04551-000 | SAC: 0800 055 0044 | Ouvidoria: 0800 885 0044  
[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) | WhatsApp para deficiente Auditivo: (11) 2853-0099 | Comercial: (11) 2853-0583

Página 14 de 15

25.5. A conclusão do Procedimento de Regulação deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias contados a partir do primeiro dia útil subsequente ao recebimento do último documento solicitado, com a formalização do posicionamento da Seguradora através do Relatório Final de Sinistro, que será direcionado ao Segurado por via eletrônica, aos cuidados da(s) pessoa(s) devidamente apontadas por este.

25.6. Caso a Seguradora conclua pela não caracterização do Sinistro, comunicará ao Segurado formalmente, por escrito, no mesmo prazo previsto na Cláusula 5.5, sua negativa de pagamento de Indenização, apresentando, conjuntamente, as razões que embasaram sua conclusão, constantes no Relatório Final de Sinistro.

## 26. ACORDOS

26.1. Acordos decorrentes das reclamações trabalhistas e/ou previdenciárias poderão ser realizados, desde que cumpridos os requisitos dos itens 6.2. e 6.3, abaixo.

26.2. Nas hipóteses, e no momento, em que o Segurado tenha intenção de realizar acordos nas ações judiciais cobertas por esta Cobertura Adicional, ele deverá enviar uma memória de cálculo das verbas pleiteadas pelo Autor/Reclamante que estariam abrangidas pelo período de vigência da Apólice, juntamente com uma estimativa do valor a ser acordado.

26.3. A seguradora, após receber os documentos constantes no item 6.1. e fazer sua análise da situação fático-jurídica, enviará ao segurado em até 20 (vinte) dias da data do recebimento, sua aceitação ao valor proposto, ou apresentará um valor máximo alternativo.

## 27. INDENIZAÇÃO

27.1. Caracterizado o Sinistro, a Seguradora indenizará o Segurado, por meio de reembolso, até o Limite Máximo de Indenização estabelecido na Apólice para a Cobertura Adicional em questão.

27.2. No caso de decisão judicial ou arbitral que suspenda os efeitos do Aviso de Sinistro, os prazos impositivos à Seguradora ficarão suspensos até a superveniência de decisão em contrário. **Se for reconhecido por decisão judicial ou arbitral, por qualquer que seja o fundamento, que a Indenização paga pela Seguradora é superior à efetiva responsabilidade do Tomador, o juízo restituirá tal valor excedente, incluindo a correção monetária, (i) à Seguradora ou (ii) ao próprio Tomador, caso este já tenha efetuado o reembolso à Seguradora.**

## 28. PERDA DE DIREITOS

28.1. **Além das hipóteses de perda de direito previstas nas Condições Gerais, o Segurado perderá o direito à indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

**I – não cumprimento por parte do Segurado das exigências descritas nas Cláusulas 4 e 5 desta Cobertura Adicional.**

**II – quando o Segurado deixar de apresentar defesa ou perder prazo para interposição de recurso ou for considerado revel nos termos do artigo 844, parágrafo único da Consolidação de Leis do Trabalho ou confessar.**

**III – se o Segurado firmar acordo judicial com o Reclamante sem a prévia anuência da Seguradora ou este não for homologado pelo Poder Judiciário.**

**IV - nos casos de condenações do Tomador e/ou Segurado no que se refere a dano moral e/ou dano material, assédio moral ou sexual decorrentes de responsabilidade civil do Tomador e/ou do Segurado e indenizações por acidente de trabalho.**

## 29. RATIFICAÇÃO

29.1. Ratificam-se integralmente as disposições das Condições Gerais que não tenham sido alteradas pelas presentes Condições Especiais.



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS

COORDENAÇÃO-GERAL DE REGISTROS E  
AUTORIZAÇÕES

CERTIDÃO DE ADMINISTRADORES



Certificamos que a AVLA SEGUROS BRASIL S.A., com sede na cidade SÃO PAULO, CNPJ 41182665000140, possui os seguintes diretores:

Nome	Cargo
FELIPPE KAC ASTRACHAN	Diretor
RAIMUNDO JOSÉ PEREZ LARRONDO	Diretor

Código da Certidão: **CA02071\_06032024\_164956\_844**  
Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de emissão.

Rio de Janeiro, 06 de Março de 2024.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados

Avaliar o Serviço







| Emissão de certidões

**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS****CERTIDÃO DE REGULARIDADE**

Certificamos que AVLA SEGUROS BRASIL S.A., CNPJ 41182665000140, está autorizada a operar, conforme PORTARIA 7855, publicado(a) no D.O.U. de 23/09/2021, nos termos da legislação vigente.



Certificamos ainda que a entidade não se encontra, nesta data, sob regime de Direção Fiscal, Intervenção, Liquidação Extrajudicial ou Fiscalização Especial, e não está cumprindo penalidade de suspensão imposta pela SUSEP.

Dados complementares e esta certidão atualizada podem ser obtidos em [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou por meio de petição à Autarquia.

Código da Certidão:

**CR02071\_06032024\_164954\_453**

Esta Certidão é válida por 30 dias, não prevalecendo sobre certidões geradas posteriormente.

Rio de Janeiro, 06 de Março de 2024.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados

Avaliar o Serviço



**CONTRATO Nº 062/2024**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Pelo presente instrumento de contrato, que entre si fazem, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI**, estabelecida na Praça do Paço Municipal, nº 10 - Centro - Cajati - SP, inscrita no C.N.P.J sob o nº 64.037.815/0001-28, representada pelo Prefeito Municipal, Sr. **LUIZ HENRIQUE KOGA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG. nº 19.383.147-8 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob nº 087.424.528-13, residente na Rua Dr. Pierre Geisweller, nº 45 Apto 11 - Cajati - SP (11.950-000), daqui em diante designada **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA - EPP**, situada na Avenida São Judas Tadeu, nº 121 - Jardim Caiçara I - Registro - SP (11900-000), inscrita no C.N.P.J sob nº 29.466.485/0001-95, aqui representada pelo Sr. **WANDER ZEIYN**, brasileiro, empresário, casado, portador do RG 40.011.754-X, CPF nº 311.666.248-70, residente e domiciliado à Rua Ghana, nº 95 - Jardim Xangrilá - Registro - SP (1190-000), nascido em 22/12/1984, representante legal da empresa, de ora em diante designada **CONTRATADA**, que tem como justo e contratado entre si na Concorrência nº 002/2024, Processo Administrativo Eletrônico nº 184/2024 1DOC, nos termos da Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021, do Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, da Instrução Normativa SLTI/MP nº 01, de 19 de janeiro de 2010, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, atualizada pela Lei Complementar 147/2014, do Decreto nº 8.538, de 06 de outubro de 2015; das exigências estabelecidas neste Edital, a Lei nº 8429/1992 de 02/06/1992, Decretos Municipais 1926/2022 de 1948/2023, 1940/2023 e 1991/2023, que se regerá pelas cláusulas e condições, abaixo discriminados, que as partes reciprocamente aceitam e outorgam a saber:

**Cláusula Primeira - DO OBJETO**

Constitui objeto do presente Contrato para fins de Contratação de empresa especializada para construção de nova Unidade de Saúde para a UBS Parafuso, situada na Rua Pedro Aleixo, s/nº - Parafuso - Cajati/SP - Convênio com a Secretaria de Governo e Relações Institucionais nº 102885/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	PRAZO CONCLUSÃO	VALOR TOTAL
1	Contratação de empresa especializada para construção de nova Unidade de Saúde para a UBS Parafuso, situada na Rua Pedro Aleixo, s/nº - Parafuso - Cajati/SP	OBRA	720 (setecentos e vinte dias)	R\$ 1.306.000,00

Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

1. O Termo de Referência;
2. O edital da licitação;
3. A proposta do contratado;
4. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

**Cláusula Segunda - DO LOCAL, PRAZO DE ENTREGA E VIGÊNCIA DO CONTRATO.**

A execução dos serviços será efetuada conforme solicitação da Secretaria Responsável. O prazo de execução da presente licitação será de 720 (setecentos e vinte) dias, na forma do artigo 105 da Lei

**CONTRATO Nº 062/2024**

Federal nº 14133/2021, contados a partir do recebimento da Ordem de Início de Execução dos Serviços a ser expedida pela Secretaria requisitante da Prefeitura do Município de Cajati; podendo ser prorrogado, conforme Lei Federal nº 14133/2021, permitida a negociação com o contratado ou a extinção contratual nos termos da Cláusula Décima Sexta desse instrumento contratual.

Eventual prorrogação deverá ser dada com antecedência necessária, devidamente justificada pela empresa e ratificada pela Secretaria Municipal de Obras e Mobilidade Urbana, sendo o caso, ficando a solicitação sujeita a rejeição se não absolutamente comprovada a necessidade. A prorrogação imotivada implicará rescisão do contrato, perdas e danos e penalidades legais.

O contratado não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

A prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.

O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

**Cláusula Terceira – Modelos de Execução e Gestão Contratuais**

O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**Cláusula Quarta – Da Subcontratação**

É permitida a subcontratação do objeto desta Concorrência, nos termos dos itens 3.5.1 e 3.5.2 do edital.

A subcontratação será permitida mediante prévia autorização da CONTRATANTE somente para os serviços e projetos que ultrapassem a competência técnica do responsável pelos serviços. Devendo ainda a contratada efetuar o pagamento em, no máximo, dois dias após o recebimento do Município a subcontratada. Deverá ser apresentado, previamente, ou seja, antes da subcontratação, o contrato de subempreitada firmado entre as partes para apreciação e aprovação das condições pela CONTRATANTE.

Estando a subcontratada em débito com a CONTRATANTE ou impedida de com ela contratar, a subcontratação não será autorizada, sob pena de rescisão contratual se a CONTRATADA ignorar a não autorização.

**Cláusula Quinta – DO PREÇO**

O valor total da contratação é de **R\$ 1.306.000,00 (um milhão, trezentos e seis mil reais)**, sendo observado os valores unitários e quantidades previstas na cláusula 1ª do instrumento contratual.

**CONTRATO Nº 062/2024**

A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões do objeto até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, por acordo entre as contratantes, que se fizerem necessários, nos termos do artigo 125 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Parágrafo Único – O preço referido no *caput*, além da mão de obra, materiais e todos os equipamentos necessários ao fornecimento, bem como todas as despesas com transportes, seguros, equipamentos de segurança, impostos e/ou taxas e com outras pertinentes correrão por conta da CONTRATADA, que responderá pela realização das mesmas independentemente da manifestação do preposto da CONTRATANTE, sendo condição obrigatória para a realização dos respectivos pagamentos. No valor total da contratação estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

Deverá ser observada pelas licitantes a retenção do Imposto de Renda conforme Decreto Municipal nº 1991/2023 e a IN RFB nº 1.234/2014.

**Cláusula Sexta – PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado mediante crédito em conta-corrente da contratada, por ordem bancária, 15 (quinze) dias após o fornecimento e emissão da Nota fiscal, devidamente atestada pela CONTRATANTE.

**Cláusula Sétima – REAJUSTE/REPACTUAÇÃO**

Os preços inicialmente contratados são fixos e irredutíveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.

Os preços contratados poderão sofrer reajuste, aplicando-se o índice do IPC/FIPE, cuja data-base está vinculada à data do orçamento estimado, nos termos do art. 25, §7º da Lei nº 14.133/2021, após o período de 1 (um) ano.

Considerando o prazo de validade estabelecido na Cláusula Segunda, do presente Contrato, e, em atendimento ao artigo 82, inciso VI da Lei Federal nº 14133/2021, é possível o reajustamento de preços, nas hipóteses, devidamente comprovadas, de ocorrência de situação prevista na alínea “d” do inciso II do artigo 124 da Lei Federal nº 14.133/2021 ou de redução dos preços praticados no mercado.

Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea “d” do inciso II do artigo 124 da Lei nº 14.133/21, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar o Contrato e iniciar outro procedimento licitatório.

Comprovada a redução dos preços praticados no mercado nas mesmas condições contratadas, e, definido o novo preço máximo a ser pago pela Administração, os fornecedores contratados serão convocados pela Prefeitura do Município de Cajati para alteração, por aditamento,



**CONTRATO Nº 062/2024**

do preço do Contrato.

Eventual solicitação de reequilíbrio não vincula a execução do pedido, vez que a inadimplência do CONTRATADO ensejará as cominações estabelecidas na legislação pertinente, e ainda, poderá ensejar as medidas judiciais cabíveis

**Cláusula Oitava – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

O recurso financeiro para atendimento ao objeto do presente exercício, conforme Elemento Econômico 4.4.90.51– do Código de Recurso e Fonte, será atendido pela dotação codificada sob o nºs:

Gestão/Unidade: Fundo Municipal de Saúde

Fonte: Departamento de Atenção em Saúde

Elemento de Despesa: Construção de UBS Bairro Parafuso – 10.301.0028.1177

4.4.90.51 – Obras e Instalações

Fichas de Despesa: 419 e 420.

**Cláusula Nona – DA PRAÇA DE PAGAMENTO**

Os pagamentos serão efetuados pela Divisão de Tesouraria da Prefeitura do Município de Cajati - SP mediante depósito bancário em Conta Corrente da Contratada.

**Cláusula Décima – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

Além das obrigações citadas no Edital, em seu item 18, à licitante obrigar-se-á:

**a)** A Contratada assume integral responsabilidade por todos os equipamentos e materiais necessários à execução do serviço, bem como pelos profissionais empregados, inclusive pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes ou que venham a incidir sobre o objeto do presente contrato, bem como se responsabiliza pela utilização de materiais de primeira qualidade, respondendo por esta utilização.

**Parágrafo Único** - A inadimplência da Contratada, com referência aos encargos estabelecidos nestas cláusulas, não transfere à Contratante a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto deste contrato.

**b)** A Contratada se obriga a submeter à aprovação da contratante todos os materiais a serem utilizados nos serviços, antes de sua aplicação.

**c)** A Contratada é responsável pelos danos causados diretamente à contratante ou terceiros de sua culpa ou dolo na execução deste contrato, não excluindo ou reduzido essa responsabilidade a fiscalização e acompanhamento exercido pelo representante da Contratante.

**d)** A Contratada se obriga a operar os equipamentos com pessoal especializado, arcando com todas as despesas com manutenção dos equipamentos, combustível, salários, encargos sociais, transporte, alimentação e estadia de seu pessoal, impostos e taxas incidentes sobre o objeto deste contrato.

**e)** A Contratada se obriga a fornecer os equipamentos de proteção e segurança necessários à perfeita execução dos serviços, bem como, adota procedimentos de segurança que garantam a integridade física dos seus empregados, responsabilizando-se por eventual acidente que os mesmos venham a sofrer durante a execução dos serviços, objeto desta contratação.

**CONTRATO Nº 062/2024**

**f)** A Contratada é obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução resultantes por período de até 05 (cinco) anos.

**g)** A Contratada se obriga a executar os serviços dentro do prazo estabelecido neste instrumento. Caso não sejam concluídos todos os serviços previstos no Termo de Referência, não será realizado o pagamento final.

**h)** A empresa obriga-se a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumida, todas as condições de habilitação e qualificação que são exigidas nesta licitação.

**i)** A Contratada deverá entregar na Prefeitura, no início dos trabalhos, a respectiva ART - Anotação de Responsabilidade Técnica junto ao CREA, devidamente preenchida e quitada.

**j)** A CONTRATADA deverá manter durante toda a execução do contrato o registro em CTPS de todos os seus funcionários;

**k)** A CONTRATADA deverá apresentar as medições com relatório fotográfico dos Serviços;

**l)** Matricular os serviços no INSS e entregar à Contratante as guias de recolhimento das contribuições devidas ao INSS e ao FGTS, nos termos da legislação específica em vigor. As referidas guias serão acompanhadas em papel timbrado da Contratada, carimbada e assinada por pessoa legalmente habilitada para tal fim, atestando, sob as penas da lei, que as mesmas correspondem fielmente ao total de mão de obra empregada nos serviços contratados;

**m)** Obedecer às normas de higiene e prevenção de acidentes, a fim de garantir a salubridade e a segurança no acampamento e canteiro de serviços;

**n)** Arcar, sem ônus para a Contratante, com todas as despesas decorrentes de eventuais trabalhos noturnos e em domingos e feriados, inclusive as de iluminação;

**o)** Responder por todo ônus e obrigações concernentes às legislações Fiscal, Previdenciária, Trabalhista e Comercial, inclusive os decorrentes de acidentes de trabalho;

**p)** Responder financeiramente, sem prejuízo das medidas e outras que possam ser adotadas, por quaisquer danos causados à União, Estado, Município ou terceiros, em razão da execução dos serviços;

**q)** Executar todos os serviços e instalações de acordo com os projetos, especificações e demais elementos técnicos que integram este Edital, obedecendo rigorosamente às Normas Técnicas da ABNT, bem como as determinações da Contratante;

**r)** Comunicar a Fiscalização e proceder, às suas expensas, as correções necessárias, sempre que ocorrerem falhas, erros ou omissões nos projetos, especificações e demais elementos técnicos que integram este Edital, assumindo a responsabilidade pela correta execução de todos os serviços. Tais correções somente serão efetuadas com a aprovação da Fiscalização, que por sua vez consultará o(s) autor(res) do(s) projeto(s), para efeito de autorização;

**s)** Manter permanentemente no local dos serviços, equipe técnica suficiente, composta pelos profissionais habilitados e de capacidade comprovada indicados na relação da equipe mínima, que assumam perante a Fiscalização, a responsabilidade técnica dos mesmos até sua entrega definitiva, inclusive com poderes para deliberar sobre qualquer determinação de emergência que se torne necessária;

**t)** Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, total ou parcialmente, às suas expensas, serviços objeto do Contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções, resultantes da execução irregular, do emprego de materiais ou equipamentos inadequados ou não correspondentes às especificações;

**CONTRATO Nº 062/2024**

**u)** Apresentar na assinatura do Contrato os seguintes documentos:

- Ficha de Registro de todos os funcionários que trabalharão no serviço referente ao objeto do Contrato;

- PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos;

- PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;

- ASO – Atestado de Saúde Ocupacional;

- Guias de FGTS e INSS devidamente liquidadas;

- R.E – relação de empregados da GFIP (incluindo resumo fechamento empresa FGTS e resumo das informações à Previdência Social).

**v)** Apresentar na emissão da Nota Fiscal os seguintes documentos:

- Guias do FGTS e INSS devidamente liquidadas, referente ao mês de execução do serviço relacionado na nota fiscal.

- R.E – relação de empregados da GFIP (incluindo resumo fechamento empresa FGTS e resumo das informações à Previdência Social).

**x)** A contratada deverá apresentar mensalmente e em outra oportunidade se for solicitado, ao fiscalizador do contrato, ou a quem este indicar, cópias atualizadas das Certidões Negativas de Débito – CND, comprovante de regularidade com o INSS, Certificado de Regularidade junto ao FGTS e Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, bem como a Inexistência de fato impeditivo para o qual tenha concorrido a contratada.

**Cláusula Décima Primeira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

A CONTRATANTE obriga-se a pagar pontualmente a obra e serviços realizados pela CONTRATADA, do valor correspondente ao serviço prestado, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato e no Termo de Referência.

Orientar a CONTRATADA acerca da correta execução da obra contratada.

Promover o acompanhamento e a fiscalização da realização da obra, sob os aspectos quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio todas as falhas detectadas e comunicar a CONTRATADA as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte desta.

Rejeitar, caso estejam inadequadas ou irregulares, serviços efetuados pela CONTRATADA.

Notificar a CONTRATADA, por escrito, na ocorrência de situação prevista no item anterior, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas, remover ou substituir às suas expensas, no todo ou em parte, os serviços realizados em desacordo com as regras deste Contrato.

Notificar a CONTRATADA em razão de qualquer descumprimento das obrigações assumidas no Contrato, alertando sobre as penalidades que poderão ser aplicadas, caso persista, de forma injustificada, a irregularidade.

Notificar a CONTRATADA acerca de eventual conduta inconveniente de seus empregados quando da execução dos fornecimentos ou na ocorrência de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte desta.

**CONTRATO Nº 062/2024**

Prestar as informações e os esclarecimentos solicitados pela CONTRATADA.

Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;

Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;

Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Contrato;

Cientificar a Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pelo Contratado;

Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.

A Administração terá o prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.

Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis.

**Cláusula Décima Segunda – DO RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS:**

Após a conclusão da obra, a mesma será recebida:

I – **Provisoriamente:** pelo Engenheiro Fiscal, mediante termo de recebimento provisório assinado pelas partes, até 15 (quinze) dias após o término dos serviços.

II – **Definitivamente:** pela Secretaria Municipal de Obras e Mobilidade Urbana, mediante termo definitivo assinado pelas partes após decorrido o prazo de observação de 90 (noventa) dias que comprova a adequação do objeto aos termos contratuais.

**Parágrafo Único** – Durante o período de observação, a CONTRATADA ficará obrigada a refazer às suas custas as substituições e reclamações em consequência de vícios de construção porventura existentes que lavre o termo de recebimento definitivo sempre sem prejuízo da responsabilidade civil pela solidez e segurança dos serviços nem ética profissional pela perfeita execução do contrato, dentro dos limites estabelecidos pela Lei, a qual fica sujeita a empresa.

**Cláusula Décima Terceira – DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO**

A fiscalização e acompanhamento dos serviços serão exercidos pela CONTRATANTE, através de agente por ela designado, a quem compete verificar se a empresa está realizando corretamente os serviços, obedecendo ao Termo de Referência, o Contrato e aos demais documentos que o integram.

A empresa sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da Contratante.

A fiscalização será exercida no âmbito dos interesses da contratante e não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades, e, na sua



**CONTRATO Nº 062/2024**

ocorrência, não implica corresponsabilidade da contratante ou de seus agentes e/ou prepostos. Qualquer exigência da fiscalização inerente ao objeto e termos do presente instrumento deverá ser prontamente atendida pela contratada, sem ônus para a contratante.

A Gestora do contrato será a Secretária Municipal de Obras e Mobilidade Urbana, na pessoa da servidora SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES, sendo que a fiscalização será exercida pelo Servidor SILVÉRIO DOMINGUES, Engenheiro Civil, conforme Portaria 843/2024 de 16/05/2024.

**Cláusula Décima Quarta - DA GARANTIA DE EXECUÇÃO**

A contratada terá até 01 (mês) impreterivelmente, da data de homologação da licitação para prestar garantia quando optar por seguro-garantia (§3º do Artigo 96 da Lei Federal nº 14133/2021, e de 05 (cinco) dias úteis para as demais modalidades previstas nos artigos 96 a 102, da Lei Federal nº 14.133/2021;

O valor da garantia, no valor de **R\$ 65.300,00 (sessenta e cinco mil e trezentos reais)**, equivalente a 5% (cinco por cento) do valor do Contrato (conforme previsão no Artigo 98 da Lei Federal nº 14133/2021), a qual será restituída, após recebimento definitivo do objeto contratual, mediante requerimento, obedecidas as normas aplicáveis à espécie.

O prazo de validade da garantia, nas modalidades fiança bancária, seguro garantia ou títulos da dívida pública deverá ser de, no mínimo, o prazo de vigência contratual.

A garantia e seus reforços da CONTRATADA responderão por todas as sanções pecuniárias exigíveis após o encerramento do contrato.

A garantia prestada na modalidade seguro-garantia ou fiança bancária deve explicitar a cobertura integral do Contrato, inclusive quanto ao pagamento imediato a CONTRATANTE.

A garantia prestada deverá ser substituída automaticamente pela CONTRATADA quando da ocorrência de seu vencimento, independentemente de comunicado da CONTRATANTE, de modo a manter ininterruptamente garantido o Contrato celebrado, sob pena de incorrer nas penalidades previstas.

A garantia prestada poderá ser substituída, mediante requerimento da CONTRATADA, respeitadas as modalidades previstas.

Por ocasião do encerramento do Contrato, o que restar da garantia da execução e seus reforços, serão liberados ou restituídos após a liquidação das multas aplicadas, ou após a dedução de eventual valor de condenação da CONTRATADA.

Após o recebimento definitivo do objeto do Contrato, a CONTRATADA para requerer o levantamento da garantia deverá apresentar os seguintes documentos:

Pesquisa fonética em nome da empresa CONTRATADA, perante a Justiça do Trabalho de primeiro e segundo graus e, em havendo ações em curso contra a CONTRATADA, e estando o Município de Cajati no polo passivo da ação, a empresa deverá apresentar Certidão de Objeto e Pé atualizada das ações existentes;

**CONTRATO Nº 062/2024**

Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato, conforme Artigo 121 da Lei Federal nº 14133/2021.

A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato nem restringir a regularização e o uso das obras e das edificações, inclusive perante o registro de imóveis, conforme definido nos §§1º, 2º, 3º, 4º e 5º do Artigo 121 da Lei Federal nº 14133/2021.

Em caso de inadimplemento pelo Contratado, fica a Seguradora obrigada a assumir e concluir o objeto do contrato conforme previsão no Artigo 102 da Lei Federal nº 14133/2021.

**Cláusula Décima Quinta – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA OS CONTRATADOS.**

15.1 Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 e Lei nº 8.429/1992 a licitante/contratada que com dolo ou culpa:

- a) deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/agente de contratações/a durante o certame;
- b) Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:
  - b.1) não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;
  - b.2) recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;
  - b.3) pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva; ou
- c) não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- d) recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato, ou a aceitar a retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração;
- e) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- f) der causa à inexecução total do contrato;
- g) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- h) apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;
- i) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- j) fraudar a licitação.
- k) praticar ato fraudulento na execução do contrato.
- l) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:
  - l.1) agir em conluio ou em desconformidade com a lei;
  - l.2) induzir deliberadamente a erro no julgamento;
- m) praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- n) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846 de 2013.

15.2. Com fulcro na Lei nº 14.133/2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

- a) Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021);
- b) multa, conforme definido nos itens 20.4, 20.5 e 20.6 do edital;

**CONTRATO Nº 062/2024**

c) Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “a” “b”, “c”, “d”, “e”, “f” e “g” do item 20.1 do edital, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021);

d) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “h”, “i”, “j”, “k” “l”, “m” e “n” do item 20.1 do edital, bem como nas alíneas “b”, “c”, “d”, “e”, “f” e “g”, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133/2021), enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

15.3. Na aplicação das sanções serão considerados:

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida.
- b) as peculiaridades do caso concreto
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes
- d) os danos que dela provierem para a Administração Pública
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

15.4. A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato, recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

15.4.1. Para as infrações previstas no item 20.1, letras “a” “b”, “c”, “d”, “e”, “f” e “g”, a multa será de 0,5% a 15% do valor do contrato.

15.4.2. Para as infrações previstas no item 20.1, letras “h”, “i”, “j”, “k” “l”, “m” e “n”, a multa será de 15% a 30% do valor do contrato.

15.5. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

15.6. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

15.7. A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas no item 20.1, letras “a” “b”, “c”, “d”, “e”, “f” e “g”, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

15.8. Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações no item 20.1, letras “h”, “i”, “j”, “k” “l”, “m” e “n”, bem como pelas infrações administrativas previstas no item 20.1, letras “a” “b”, “c”, “d”, “e”, “f” e “g” que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

15.9. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, descrita no item 20.1, letra “c”, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades previstas no edital.

**CONTRATO Nº 062/2024**

15.10. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133/2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846 de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

15.11. A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133/2021).

15.12. O Contratante deverá, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. (Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021).

15.13. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

15.14. Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pela Prefeitura do Município de Cajati – SP, deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com a Prefeitura do Município de Cajati – SP, na forma da Instrução Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022.

15.15. A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15(quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

15.16. Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

15.17. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.



**CONTRATO Nº 062/2024**

15.18. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

15.19. A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos eventualmente causados à Administração Pública Municipal.

15.20. Considera-se ainda, comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

15.20.1. A relação familiar (cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade, até o terceiro grau, ou por afinidade, até o segundo grau) com servidor público municipal ou entre os sócios das empresas licitantes, bem como a identidade de sócios entre as empresas licitantes, são elementos que podem levar à conclusão de comportamento inidôneo (conforme modelo de declaração - ANEXO XI).

15.20.2. As licitantes deverão informar, nos termos do art. 7º, inciso III da Lei Federal 14.133/2021, se há ou não integrante do seu quadro societário que guarde vínculo de parentesco (colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, ou de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista e civil) com servidor público municipal.

15.21. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

15.22. A aplicação de quaisquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei Federal nº. 14133/2021 e subsidiariamente (e no que couber) a Lei Federal nº. 9.784/1999.

15.23 Se no decorrer do processo de aplicação de penalidade houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846 de 2013, como ato lesivo à Administração Pública Nacional ou Estrangeira, cópias do processo administrativo, necessárias a apuração de responsabilidade da empresa deverão ser remetidas a autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização (PAR).

15.23.1. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública Nacional ou Estrangeira nos termos da Lei nº 12.846 de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

15.23.2. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública, resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

15.24. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

**CONTRATO Nº 062/2024**

15.25. O prazo para pagamento das multas será de 10 (dez) dias úteis a contar da data de recebimento da cobrança respectiva pela EMPRESA. A critério da Administração e em sendo possível, o valor devido será descontado da importância que a EMPRESA tenha a receber do MUNICÍPIO DE CAJATI. Não havendo pagamento pela EMPRESA, o valor será inscrito como dívida ativa, sujeitando-se a EMPRESA ao processo executivo.

15.26. Os valores referentes às multas e demais importâncias, quando não ressarcidas pela EMPRESA, serão atualizadas pelo IPCA-IBGE – Índice de Preços ao Consumidor Amplo, divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, vigente à época, ou outro que legalmente o substitua ou represente, calculado pro rata die e acrescido de juros de mora de 6% (seis por cento) ao ano.

15.27. Com fundamento nos artigos 155, incisos I a III da Lei Federal nº 14.133/2021, nos casos de retardamento, de falha na execução do contrato ou de inexecução total ou parcial do objeto, a CONTRATADA poderá ser apenada, isoladamente, ou juntamente com as multas definidas no item 20.2 e seguintes do edital.

15.27.1 A falha na execução do contrato, para fins de aplicação do quanto previsto no item 20.27, estará configurada quando a CONTRATADA se enquadrar em pelo menos uma das situações previstas na Tabela 2.

15.27.1.1. Os pontos serão computados a partir da aplicação da penalidade.

15.27.1.2. Sendo a infração objeto de recurso administrativo, os pontos correspondentes ficarão suspensos até o seu julgamento e, sendo mantida a penalidade, serão computados, observado o prazo de 12 (doze) meses, a contar da data da aplicação da penalidade.

15.27.1.3. Pelo descumprimento das obrigações contratuais, a Administração aplicará multas conforme a graduação estabelecida nas tabelas seguintes:

**TABELA 1**

GRAU	CORRESPONDÊNCIA
1	0,2% do valor mensal do Contrato
2	0,4% do valor mensal do Contrato
3	0,8% do valor mensal do Contrato
4	1,6% do valor mensal do Contrato
5	3,2% do valor mensal do Contrato
6	4,0% do valor mensal do Contrato
X	O dobro do valor da última multa paga referente ao mesmo item

**TABELA 2**

ITEM	DESCRIÇÃO	GRAU
1	Permitir a presença de empregado não uniformizado ou com uniforme manchado, sujo, mal apresentado e/ou sem crachá.	1
2	Manter empregado sem qualificação para a execução dos serviços.	1
3	Executar serviço incompleto, paliativo, provisório como por caráter permanente, ou deixar de providenciar recomposição complementar.	2

**CONTRATO Nº 062/2024**

4	Fornecer informação falsa de serviço ou substituição de material licitado por outro de qualidade inferior.	2
5	Suspender ou interromper, salvo por motivo de força maior ou caso fortuito, os serviços contratuais.	6
6	Destruir ou danificar documentos por culpa ou dolo de seus agentes.	3
7	Utilizar as dependências da CONTRATANTE para fins diversos do objeto do contrato.	5
8	Recusar-se a executar serviço determinado pela FISCALIZAÇÃO, sem motivo justificado.	5
9	Permitir situação que crie a possibilidade de causar ou que cause dano físico, lesão corporal ou consequências letais.	6
10	Retirar das dependências da CONTRATANTE quaisquer equipamentos ou materiais previstos em contrato, sem autorização prévia do responsável.	1
11	Retirar funcionários ou encarregados do serviço durante o expediente, sem a anuência prévia da CONTRATANTE.	4

**Para os itens a seguir, DEIXAR de:**

12	Registrar e controlar, diariamente a assiduidade e a pontualidade de seu pessoal.	1
13	Substituir empregado que tenha conduta inconveniente ou incompatível com suas atribuições.	2
14	Manter a documentação de habilitação atualizada.	1
15	Cumprir horário estabelecido pelo contrato ou determinado pela FISCALIZAÇÃO	1
16	Cumprir determinação formal ou instrução complementar da FISCALIZAÇÃO.	2
17	Efetuar a reposição de empregados faltosos.	2
18	Entregar o uniforme aos empregados.	1
19	Creditar os salários nas contas bancárias dos empregados, em agências localizadas na cidade local da prestação dos serviços ou em outro definido pela Administração.	1
20	Entregar ou entregar com atraso ou incompleta a documentação exigida na cláusula referente às condições de pagamento.	2
21	Apresentar notas fiscais discriminando preço e quantidade de todos os materiais utilizados mensalmente, indicando marca, quantidade total e quantidade unitária	4
22	Manter em estoque equipamento discriminados em contrato, para uso diário.	2
23	Fornecer EPIs (Equipamento de Proteção Individual) aos seus empregados e de impor penalidades àqueles que se negarem a usá-los.	2
24	Substituir os equipamentos que apresentarem defeitos e/ou apresentarem rendimento insatisfatório em até 48 horas, contadas da comunicação da CONTRATANTE.	2
25	Efetuar o pagamento de salários, vales transportes e/ou refeição, seguros, encargos fiscais e sociais, bem como arcar com quaisquer despesas diretas e/ou indiretas relacionadas à execução do contrato nas datas avençadas.	6
26	Efetuar os recolhimentos mensais das contribuições sociais da Previdência Social ou do FGTS.	6
27	Apresentar os documentos obrigatórios por ocasião da assinatura do contrato.	3
28	Apresentar os documentos obrigatórios por ocasião da apresentação da Nota Fiscal, previstos em contrato.	3

**CONTRATO Nº 062/2024**

29	Apresentar, quando solicitado pela FISCALIZAÇÃO, Certidão de Regularidade do FGTS, CND das contribuições previdenciárias, CND dos tributos mobiliários do Município de Cajati, CNDT fornecida pela Justiça do Trabalho.	3
30	Apresentar, quando solicitado pela FISCALIZAÇÃO, Relação Atualizada dos Empregados, Folha de Frequência dos Empregados, Folha de Pagamento dos Empregados acompanhados dos holerites, todos, vinculados à execução contratual.	3
31	Apresentar, quando solicitado pela FISCALIZAÇÃO, cópia do protocolo de envio dos arquivos emitidos pela conectividade social (GFIP/SEFIP).	3
32	Apresentar, quando solicitado pela FISCALIZAÇÃO, cópia da relação de trabalhadores constantes da SEFIP, cópia da guia quitada do INSS (GPS), cópia da guia quitada do FGTS (GRF), referente ao período mencionado na notificação.	3
33	Cumprir quaisquer dos itens do contrato e seus anexos não previstos nesta tabela de multas.	2
34	Cumprir quaisquer dos itens do contrato de forma reincidente após formalmente notificada pela unidade fiscalizadora	X

15.28. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no Portal da Transparência, Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e SICAF.

**Cláusula Décima Sexta – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL**

16.1. O contrato será extinto quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

16.2. Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

16.2.1. Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contratado:

- ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

16.3. O contrato poderá ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133/21, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

16.3.1. Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

16.3.2. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a extinção se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.3.2.1. Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

16.4. O termo de extinção, sempre que possível, será precedido:

- Balanco dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- Indenizações e multas.



**CONTRATO Nº 062/2024**

16.5. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, caput, da Lei nº 14.133, de 2021).

16.6. O contrato poderá ser extinto caso se constate que o contratado mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei nº 14.133, de 2021).

**Cláusula Décima Sétima – RESPONSABILIDADES PATRONAIS DO CONTRATO**

Serão de total responsabilidade da contratada as despesas referentes à custa com os funcionários, ou seja, salários, impostos, ações trabalhistas ou previdenciárias.

**Cláusula Décima Oitava - DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

**Cláusula Décima Nona - ALTERAÇÕES**

19.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

19.2. O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

19.3. As alterações contratuais deverão ser promovidas mediante celebração de termo aditivo, submetido à prévia aprovação da consultoria jurídica do contratante, salvo nos casos de justificada necessidade de antecipação de seus efeitos, hipótese em que a formalização do aditivo deverá ocorrer no prazo máximo de 1 (um) mês (art. 132 da Lei nº 14.133, de 2021).

19.4. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

**Cláusula Vigésima – DA PUBLICAÇÃO**

Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, caput, da Lei nº 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012.

**CONTRATO Nº 062/2024**

**Cláusula Vigésima Primeira – DO FORO**

As partes elegem o Foro da Comarca de Jacupiranga/SP, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato, conforme art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21, o qual terá preferência sobre qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E assim, perfeitamente justos e contratados, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor de forma, depois de lido e devidamente conferido, de acordo com a Lei.

Cajati/SP, 16 de maio de 2024.

**Wander Zeiyn**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA - EPP**

**Luiz Henrique Koga**  
**PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAJATI - SP**

**Testemunhas:**

**Leandro Antunes dos Santos**  
RG nº 42.146.382-X

**Gabriel Orbeli França**  
RG nº 45.944.140-1

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO  
(CONTRATO)**

**CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI**  
**CONTRATADO: CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA - EPP**  
**CONTRATO Nº 062/2024**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para construção de nova Unidade de Saúde para a UBS Parafuso, situada na Rua Pedro Aleixo, s/nº - Parafuso - Cajati/SP - Convênio com a Secretaria de Governo e Relações Institucionais nº 102885/2023.

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP - CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**LOCAL e DATA: Cajati, 16 de maio de 2024.**

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA  
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo contratante:**

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela contratada:**

Nome: WANDER ZEINY

Cargo: Representante Legal da Empresa

CPF: 311.666.248-70

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE**

Nome: LUIZ HENRIQUE KOGA

Cargo: Prefeito

CPF: 087.424.528-13

Assinatura: \_\_\_\_\_



**GESTOR(ES) DO CONTRATO:**

Nome: SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES

Cargo: Secretária Municipal de Obras e Mobilidade Urbana

CPF: 019.211.568-56

Assinatura: \_\_\_\_\_

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):**

Tipo de ato sob sua responsabilidade: FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

Nome: SILVÉRIO DOMINGUES

Cargo: Engenheiro Civil

CPF: 129.409.758-09

Assinatura: \_\_\_\_\_



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E85C-1477-CA76-FE49

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ SILVERIO DOMINGUES (CPF 129.XXX.XXX-09) em 16/05/2024 16:26:17 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA TORRES (CPF 019.XXX.XXX-56) em 16/05/2024 16:54:09 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ GABRIEL ORBELI FRANÇA (CPF 456.XXX.XXX-73) em 17/05/2024 11:02:20 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CONSTRUZEIYN ENGENHARIA (CNPJ 29.466.485/0001-95) em 17/05/2024 17:41:29 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LUIZ HENRIQUE KOGA (CPF 087.XXX.XXX-13) em 20/05/2024 16:04:22 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LEANDRO ANTUNES DOS SANTOS (CPF 229.XXX.XXX-38) em 20/05/2024 16:04:50 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/E85C-1477-CA76-FE49>

**PORTARIA Nº 843, DE 16 DE MAIO DE 2024.**

**LUIZ HENRIQUE KOGA**, Prefeito do Município de Cajati, Estado de São Paulo, usando das atribuições legais que lhe são conferidas por Lei,

**R E S O L V E**

**Art. 1** Fica designada **SANDRA REGINA ARECO COSTA FERREIRA**, Servidora comissionada na função de Secretária Municipal de Obras e Mobilidade Urbana, como Gestora do Contrato nº 062/2024, sendo que a fiscalização do presente contrato será exercida por **SILVÉRIO DOMINGUES**, Servidor Efetivo na função de Engenheiro Civil, Modalidade Concorrência Eletrônica, sob nº 02/2024, Processo nº 184/2024 1DOC, firmado com **CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA - EPP**, referente a Contratação de empresa especializada para construção de nova Unidade de Saúde para a UBS Parafuso, situada na Rua Pedro Aleixo, s/nº - Parafuso - Cajati/SP - Convênio com a Secretaria de Governo e Relações Institucionais nº 102885/2023.

**Art. 2** Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

**LUIZ HENRIQUE KOGA**

Prefeito Municipal

REGISTRADO NO SERVIÇO ADMINISTRATIVO DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI, EM 16 DE MAIO DE 2024 E PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO.

**GABRIEL ORBELI FRANÇA**

Secretário Municipal de Administração e Gestão de Pessoas

**Proc. Administrativo 1- 331/2024**

**De:** Camila C. - SEAJ-DAA

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 21/05/2024 às 14:30:51

Prezados,

Por gentileza desconsiderar a numeração do Título e considerar o Contrato 062/2024.

att.

—

Camila Karine de Moraes Redhed Camargo

**Chefe da Divisão de Apoio Administrativo e Gestão de Contratos**



**Proc. Administrativo 2- 331/2024**

**De:** Lilian L. - SMOM

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 30/08/2024 às 14:54:42

Boa tarde,

Segue documentos iniciais referentes ao contrato nº 062/2024

—

**Lilian Leticia Lopes**

*Fiscal de Contratos*

**Anexos:**

1\_Ficha\_de\_COLaboradores.pdf

3\_PCMSO\_CONSTRUZEIYN\_2024.pdf

6\_Aso\_dos\_funcioanrios.pdf

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 8		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 8		Contrato 8		Nome do(a) trabalhador(a) PATRICK RIBEIRO DE ALMEIDA BENTO						Matricula eSocial COL454401818810000002957				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai RILDO RODRIGUES BENTO										
				Nome da mãe MEIRE RIBEIRO DE ALMEIDA										
		Nascimento		Data de nascimento 21/07/1994				Raça/cor Pardo				Sexo Masculino		
				Deficiente Não		Tipo de deficiência						Tipo sanguíneo Não informado		
				Naturalidade Registro								Estado SP		
				Nacionalidade Brasil								Chegada ao Brasil		
Documentos	CPF 454.401.818-81		Cédula de identidade 4372962		Data de emissão		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria		Validade	
	CTPS 029932		Série 00390		Dígito		Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta	
	Nº título de eleitor 3527572201/16			Zona 172		Seção 6		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo						
	Nº do PIS 165.30765.52.3			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS			Data de opção 28/09/2021				Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Rua SERINGUEIRA						Número 267		Complemento		Bairro ARAPONGAL			
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1127			
	Endereço eletrônico								Celular (0) -					
Contrato	Data de admissão 28/09/2021			Data do registro 28/09/2021			Função SERVENTE					CBO 7170-20		
	Salário Inicial R\$ 1.500,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021CC: 2-Construzeiyn Engenharia Eireli								Localização Registro-SP					
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.													
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00			Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF		
	Causa da rescisão													

REGISTRO DE COLABORADORES										Ficha de registro: 63		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA								CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Avenida SÃO JUDAS TADEU						Número 121		Complemento Bairro JARDIM CAICARA I				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122		
Código 63		Contrato 63		Nome do(a) trabalhador(a) RIVALDO MARTINS DE SOUZA				Matricula eSocial COL044314008180000004523				
Fotografia 3 x 4		Nome do pai AMARO MARTINS DE SOUZA										
		Nome da mãe ELVIRA MARTINS DE SOUZA										
		Data de nascimento 22/08/1959				Raça/cor Branco				Sexo Masculino		
		Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado				
		Naturalidade Juquiã								Estado SP		Chegada ao Brasil
		Nacionalidade Brasil										
Documentos	CPF 044.314.008-18		Cédula de identidade 161679043		Data de emissão 04/03/2020		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria Validade	
	CTPS 34335		Série 00142		Dígito		Carteira reservista		Conta corrente		Dígito conta	
	Nº título de eleitor /		Zona 0		Seção 0		Grau de instrução 04 - Do 6º ao 9º ano do ensino fundamental incompleto (antiga 5ª a 8ª série)					
	Nº do PIS 107.78157.27.7		Data de cadastramento				Estado Civil Divorciado					
	Nº da conta FGTS		Data de opção 05/07/2023				Banco depositário - FGTS					
Endereço	Endereço Rua ETIOPIA						Número 338		Complemento		Bairro XANGRILA	
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 8281-1223	
	Endereço eletrônico										Celular (13) 99689-3805	
Contrato	Data de admissão 05/07/2023		Data do registro 05/07/2023		Função SERVENTE				CBO 7170-20			
	Salário Inicial R\$ 1.877,00		Forma de pagamento Mensal		Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado				Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021 Empresa: 244-CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA						Localização Registro-SP					
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.											
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00		Recolheu FGTS na GRRF			
	Causa da rescisão											

Data e assinatura do trabalhador na ocasião da admissão.

Registro/SP, 5 de julho de 2023

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 19		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 19		Contrato 19		Nome do(a) trabalhador(a) DEMIAN CHARLES SILVA REIS						Matricula eSocial COL456580318690000002968				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai JOAO PAULO REIS										
				Nome da mãe APARECIDA DE ALMEIDA SILVA										
		Nascimento		Data de nascimento 31/07/1993				Raça/cor Pardo				Sexo Masculino		
				Deficiente Não		Tipo de deficiência						Tipo sanguíneo Não informado		
				Naturalidade Registro								Estado SP		
				Nacionalidade Brasil								Chegada ao Brasil		
Documentos	CPF 456.580.318-69		Cédula de identidade 452879140		Data de emissão 26/01/2017		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria		Validade	
	CTPS 045177		Série 00405		Dígito ,		Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta	
	Nº título de eleitor /			Zona 0		Seção 0		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo						
	Nº do PIS 160.06127.18.1			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS			Data de opção 20/01/2020				Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Avenida JESUS ALVES COSTA						Número 810		Complemento CASA		Bairro JD PAULISTANO			
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) -			
	Endereço eletrônico								Celular (13) -					
Contrato	Data de admissão 20/01/2020			Data do registro 20/01/2020			Função SERVENTE					CBO 7170-20		
	Salário Inicial R\$ 1.500,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021CC: 2-Construzeiyn Engenharia Eireli								Localização Registro-SP					
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.													
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00			Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF		
	Causa da rescisão													



## REGISTRO DE COLABORADORES

Ficha de registro: 9

Empregador		Construções Engenharia Eireli		CNPJ		29.466.485/0001-95	
Endereço		Rua GHANA		Número	95	Complemento	Bairro JARDIM XANGRILA
Cidade		Estado		CEP	11900-000	Telefone (13) 3828-1122	
Registro		Nome do(a) trabalhador(a)		Matrícula e Social		COL277553778220000002958	
Cargo		Contrato		9		GILSON DE ALMEIDA SILVA	
Fotografia 3 x 4	Filiação	Nome do pai BENEDITO NASCIMENTO DA SILVA					
		Nome da mãe RIDALVA DE ALMEIDA SILVA					
	Nascimento	Data de nascimento		Raça/cor		Sexo	
		17/09/1980		Pardo		Masculino	
		Deficiente	Tipo de deficiência		Tipo sanguíneo		
		Não			Não informado		
Naturalidade		Registro		Estado			
Nacionalidade		Brasil		SP			
Chegada ao Brasil							
CPF		Cédula de identidade		Data de emissão		Órgão/UF	
277.553.778-22		354206059				SSP/AC	
CTPS		Série		Dígito		Carteira reservista	
011237		00217				Conta corrente	
Nº título de eleitor		Zona		Seção		Grau de instrução	
/		0		0		07 - Ensino Médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial)	
Nº do PIS		Data de cadastramento		Estado Civil			
126.25103.22.3				Solteiro			
Nº da conta FGTS		Data de opção		Banco depositário - FGTS			
20/01/2020							
Endereço		Número		Complemento		Bairro	
Rua SETE		265		CASA		JD PAULISTANO	
Cidade		Estado		CEP		Telefone	
Registro		SP		11900-000		(13) -	
Endereço eletrônico						Celular	
						(13) -	
Data de admissão		Data do registro		Função		CBO	
20/01/2020		20/01/2020		PEDREIRO		7152-10	
Salário Inicial		Forma de pagamento		Tipo de pagamento		Insalubridade	
R\$ 1.800,00		Mensal		Mensalista		0,00 %	
Periculosidade		Comissão		Sindicato			
0,00 %				49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO			
Categoria		Sindicato		Localização			
1 - Empregado				Registro-SP			
Centro de custo		Plano: 90021CC: 2-Construções Engenharia Eireli					
Horário		Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:00 às 17:00.					
Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS		Maior remuneração	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Recolheu FGTS na GRRF							
Causa da rescisão							

REGISTRO DE COLABORADORES										Ficha de registro: 900000			
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA							CNPJ 29.466.485/0001-95						
Endereço Rua GHANA					Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro					Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 900000		Contrato 900000		Nome do(a) trabalhador(a) Wander Zeiyn				Matricula eSocial CON311666248700000002986					
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai									
				Nome da mãe MARIA APARECIDA ZEIYN									
		Nascimento		Data de nascimento 22/12/1984			Raça/cor Pardo			Sexo Masculino			
				Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado			
				Naturalidade Miracatu						Estado SP			
				Nacionalidade Brasil						Chegada ao Brasil			
Documentos	CPF 311.666.248-70		Cédula de identidade 40011754x		Data de emissão 23/06/1999		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria	Validade	
	CTPS 3116662		Série 4870	Dígito	Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta		
	Nº título de eleitor /			Zona 0	Seção 0	Grau de instrução 07 - Ensino médio completo							
	Nº do PIS 127.54849.26.4			Data de cadastramento				Estado Civil Casado					
	Nº da conta FGTS			Data de opção 18/01/2018				Banco depositário - FGTS					
Endereço	Endereço Rua GHANA					Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA			
	Cidade Registro					Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (0) -			
	Endereço eletrônico wander.zelyn@bol.com.br								Celular (13) 99673-6076				
Contrato	Data de admissão 18/01/2018			Data do registro 18/01/2018			Função SOCIO ADMINISTRADOR				CBO 2521-05		
	Salário Inicial R\$ 2.100,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %	Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 0 -						
	Centro de custo Plano: 90021CC: 2-Construzeiyn Engenharia Eireli							Localização Registro-SP					
	Horário												
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF		
	Causa da rescisão												

REGISTRO DE COLABORADORES												
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA											Ficha de registro: 61	
Endereço Avenida SÃO JUDAS TADEU											CNPJ 29.466.485/0001-95	
Número 121											Complemento Bairro JARDIM CAÍÇARA I	
Cidade Registro											CEP 11900-000	
Estado SP											Telefone (13) 3828-1122	
Código 61	Contrato 61	Nome do(a) trabalhador(a) ADILSON LINO DA SILVA							Matrícula e Social COL167553008450000004520			
Fotografia 3 x 4	Filiação	Nome do pai DOMINGOS LINO DA SILVA										
		Nome da mãe ROZALIA ROSA DA SILVA										
	Nascimento	Data de nascimento 22/04/1973				Raça/cor Pardo			Sexo Masculino			
		Deficiente Não		Tipo de deficiência					Tipo sanguíneo Não informado			
		Naturalidade Miracatu								Estado SP		
		Nacionalidade Brasil								Chegada ao Brasil		
Documentos	CPF 167.553.008-45		Cédula de identidade 272939559		Data de emissão 10/12/2009		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria	Validade
	CTPS 41450		Série 00276		Dígito		Carteira reservista		Conta corrente		Dígito conta	
	Nº título de eleitor /		Zona 0		Seção 0		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo					
	Nº do PIS 124.73305.24.4		Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro					
	Nº da conta FGTS		Data de opção 04/07/2023				Banco depositário - FGTS					
	Endereço Rua GOV LUCAS N GARCEZ											
Endereço	Número 141											
	Complemento CASA											
	Bairro JD MIRACATU											
Cidade Miracatu												
Estado SP												
CEP 11850-000												
Telefone (13) 3828-1122												
Endereço eletrônico												
Celular (13) -												
Contrato	Data de admissão 04/07/2023		Data do registro 04/07/2023		Função PEDREIRO					CBO 7152-10		
	Salário Inicial R\$ 2.283,36		Forma de pagamento Mensal		Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0.00 %		Periculosidade 0.00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado				Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021 Empresa: 244-CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA											
	Localização Registro-SP											
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.											
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS R\$ 0.00		Maior remuneração R\$ 0.00		Recolheu FGTS na GRRF			
	Causa da rescisão											

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 15					
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95							
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA							
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122							
Código 15		Contrato 15		Nome do(a) trabalhador(a) VALDECIR DA SILVA OLIVEIRA						Matricula eSocial COL259855528700000002964							
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai OSCAR ANTUNES DE OLIVEIRA													
				Nome da mãe IVALDETE DA SILVA													
		Nascimento		Data de nascimento 04/01/1977				Raça/cor Pardo		Sexo Masculino							
				Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado							
				Naturalidade Jacupiranga						Estado SP							
				Nacionalidade Brasil						Chegada ao Brasil							
Documentos	CPF 259.855.528-70		Cédula de identidade 290939781		Data de emissão 14/01/2016		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria Validade						
	CTPS 2598555		Série 02870		Dígito		Carteira reservista		Conta corrente		Dígito conta						
	Nº título de eleitor /		Zona 0		Seção 0		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo										
	Nº do PIS 124.85887.98.7		Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro										
	Nº da conta FGTS		Data de opção 01/05/2021				Banco depositário - FGTS										
	Endereço Rua SINFRONIO COSTA												Número 669		Complemento		Bairro CENTRO
Endereço	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) -						
	Endereço eletrônico								Celular (13) -								
Contrato	Data de admissão 01/05/2021		Data do registro 01/05/2021		Função PEDREIRO						CBO 7152-10						
	Salário Inicial R\$ 1.800,00		Forma de pagamento Mensal		Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão						
	Categoria 1 - Empregado				Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO												
	Centro de custo Plano: 90021CC: 5-Municipio de Eldorado						Localização Eldorado-SP										
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.																
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00		Recolheu FGTS na GRRF								
	Causa da rescisão																



## REGISTRO DE COLABORADORES

Ficha de registro: 65

Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA				CNPJ 29.466.485/0001-95			
Endereço Avenida SÃO JUDAS TADEU		Número 121	Complemento		Bairro JARDIM CAICARA I		
Cidade Registro		Estado SP	CEP 11900-000	Telefone (13) 3828-1122			
Código 65	Contrato 65	Nome do(a) trabalhador(a) MARCIO JOSE DE LIMA PEDROSO			Matrícula eSocial COL221383948400000004587		
Fotografia 3 x 4	Filiação	Nome do pai JOSE JULIO PEDROSO					
		Nome da mãe ANTONIA LUIZA DE LIMA PEDROSO					
	Nascimento	Data de nascimento 05/11/1981		Raça/cor Branco	Sexo Masculino		
		Deficiente Não	Tipo de deficiência		Tipo sanguíneo Não informado		
		Naturalidade Parquera-Açu			Estado SP		
		Nacionalidade Brasil			Chegada ao Brasil		
Documentos	CPF 221.383.948-40	Cédula de identidade 468200897	Data de emissão 15/08/2018	Órgão/UF SSP/SP	Habilitação	Categoria	Validade
	CTPS 95908	Série 00237	Dígito 1	Carteira reservista	Conta corrente	Dígito conta	
	Nº título de eleitor 2762916401/67		Zona 223	Seção 14	Grau de instrução 07 - Ensino médio completo		
	Nº do PIS 126.77915.26.1		Data de cadastramento		Estado Civil Solteiro		
	Nº da conta FGTS		Data de opção 04/08/2023		Banco depositário - FGTS		
	Endereço Rua MANOEL CAVALCANTE NUNES		Número 20	Complemento		Bairro VILA SANCHES	
Endereço	Cidade Juquiá		Estado SP	CEP 11800-000	Telefone (13) 8281-1223		
	Endereço eletrônico				Celular (13) -		
Contrato	Data de admissão 04/08/2023		Data do registro 04/08/2023		Função PEDREIRO		CBO 7152-10
	Salário Inicial R\$ 2.283,36		Forma de pagamento Mensal		Tipo de pagamento Mensalista	Insalubridade 0,00 %	Periculosidade 0,00 %
	Categoria 1 - Empregado		Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO				
	Centro de custo Plano: 90021 Empresa: 244-CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA				Localização Registro-SP		
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.						
	Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS R\$ 0,00		Recolheu FGTS na GRRF R\$ 0,00
Rescisão	Causa da rescisão						

Data e assinatura do trabalhador e empregador na ocasião da admissão.

Registro/SP, 4 de agosto de 2023

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 48		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 48		Contrato 48		Nome do(a) trabalhador(a) SIDNEI PEDROSO						Matricula eSocial COL276289968090000003803				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai										
				Nome da mãe NEUZA DA GLORIA PEDROSO										
		Nascimento		Data de nascimento 30/05/1978				Raça/cor Branco		Sexo Masculino				
				Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado				
				Naturalidade Pariquera-Açu						Estado SP				
				Nacionalidade Brasil						Chegada ao Brasil				
Documentos	CPF 276.289.968-09		Cédula de identidade 34843712		Data de emissão		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação 03784565791		Categoria B		Validade 17/11/2021	
	CTPS 276289		Série 06809		Dígito		Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta	
	Nº título de eleitor 2185203501/24			Zona 172		Seção 171		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo						
	Nº do PIS 124.91057.04.4			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS			Data de opção 29/09/2022				Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Rua VE DOIS FRANCISCA Z CUGLER						Número 41		Complemento CASA 2		Bairro VILA NOVA			
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) -			
	Endereço eletrônico						Celular (13) 99699-1503							
Contrato	Data de admissão 29/09/2022			Data do registro 29/09/2022			Função PEDREIRO					CBO 7152-10		
	Salário Inicial R\$ 1.800,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021CC: 2-Construzeiyn Engenharia Eireli						Localização Registro-SP							
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.													
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF			
	Causa da rescisão													

# PCMSO

Programa de Controle Médico de  
Saúde Ocupacional



CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

Início da vigência: 04/2024



**INÍCIO DA VALIDADE:**

06/04/2024

**REVISAR ATÉ:**

06/04/2025

<b>Empregador:</b>	CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA		
<b>Endereço:</b>	Av. São Judas Tadeu , nº 121, Jardim Caiçara I, Registro, São Paulo, 11900-000		
<b>CNPJ:</b>	29.466.485/0001-95	<b>Telefone:</b>	(13) 3828-1122
<b>CNAE:</b>	(7112-0/00) Serviços de engenharia		

<b>Autor:</b>	IVO GURGEL COSTA	<b>CRM:</b>	SP 20.076
<b>Médico resp. pelo PCMSO:</b>	IVO GURGEL COSTA	<b>CRM:</b>	SP 20.076

### SUMÁRIO

#### **01 – APRESENTAÇÃO**

#### **02 – CONSIDERAÇÕES GERAIS**

#### **03 – LEGISLAÇÕES APLICADAS**

#### **04 – DESENVOLVIMENTOS DAS AÇÕES DO PCMSO**

#### **05 – COMPETE A EMPRESA**

#### **06 – TIPOS DE EXAMES**

#### **07 – CLASSIFICAÇÕES DA CONDIÇÃO DE SAÚDE DO COLABORADOR**

#### **08 – FATORES DE RISCO**

#### **09 – PRONTUÁRIO MÉDICO**

#### **10 – MÉDICO COORDENADOR E RELATÓRIO ANUAL**

#### **11 – RELAÇÕES DAS FUNÇÕES POR SETOR/ DESCRIÇÃO ATIVIDADES/ RISCOS OCUPACIONAIS/ EXAMES COMPLEMENTARES**

#### **12 – MÉDICO EXAMINADOR**

#### **13– DISPOSIÇÕES GERAIS**

##### **13.1 - Primeiros Socorros**

##### **13.2 - Acidentes de Trabalho**

##### **13.3 NEXO TÉCNICO EPIDEMIOLÓGICO PREVIDENCIÁRIO – NTEP**

##### **13.4 - Emissão de CAT**

##### **13.5 - Auxílio-Doença**

##### **13.6 Atividades em Altura**

##### **13.7 Exame Toxicológico**

#### **14 – CRONOGRAMA DE IMPLEMENTAÇÃO**

#### **15 – BIBLIOGRAFIA**

#### **16 - CONCLUSÃO**

#### **17 - TERMO DE COMPROMISSO**



## 01 – APRESENTAÇÃO

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO é um programa médico de atenção a saúde do trabalhador, implementado pela Empresa, visando a prevenção e/ou o diagnóstico precoce de danos causados a saúde por agentes agressivos presente no ambiente de trabalho. Deve considerar todos os aspectos e questões que incidem sobre os trabalhadores, tanto no plano individual quanto coletivo.

A Portaria SSST/MT 3214 de 08/07/1978 institui a NR-7, que trata fundamentalmente das questões relativas aos exames médicos ocupacionais. Posteriormente, a portaria SSST/MT 24 de 29/12/1994 introduziu a NR-7 o conceito de Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, de implantação obrigatória por todas as empresas, independentemente do porte, número de empregados e tipo de atividade.

## 02 – CONSIDERAÇÕES GERAIS

O PCMSO é parte integrante do conjunto de iniciativas da Empresa no campo da saúde dos trabalhadores, devendo estar articulado com as demais Normas Regulamentadora (NRs), possuindo vínculo direto com o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), regulado pela NR-9, nele se baseando para a elaboração do programa visando o controle médico de saúde ocupacional dos trabalhadores.

Este Programa esta sendo elaborado com base no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA da empresa,

Todos os trabalhadores devem ter o controle de sua saúde, referenciando aos riscos a que estão expostos. Além de ser uma exigência legal prevista no artigo 168 da CLT, está respaldada na convenção 161 da Organização Internacional do Trabalho – OIT, respeitando princípios éticos, morais e técnicos.

O PCMSO tem por finalidade a melhoria das condições de trabalho e nos diagnósticos precoce e redução de doenças profissionais, desenvolvendo uma consciência prevencionista e procurando reduzir o número de acidentes de trabalho. Objetiva, ainda garantir aos trabalhadores a melhor qualidade de vida possível no trabalho visando a promoção da saúde e, também, o incremento da produtividade, da qualidade e da competitividade. Em suma, pretendem padronizar e normatizar as ações voltadas ao controle médico de saúde ocupacional.

Após um ano de coordenação e acompanhamento da saúde ocupacional dos empregados, será elaborado um relatório anual que será apresentado a Diretoria da Empresa e também enviado para ser analisado em reunião da CIPA. A partir do relatório anual serão traçadas ações de saúde para o ano seguinte, que servirão de subsídios para os programas de saúde a serem desenvolvidos na empresa.

### 03 – LEGISLAÇÕES APLICADAS

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO tem sua origem na:

**Lei N. 6514, de Dezembro de 1977 – Alteração V do Título II da consolidação das leis do Trabalho, aprovado pelo Decreto Lei N. 5452 de 1 de Maio de 1943.** Incumbe o Ministério do Trabalho de estabelecer norma, coordenar, orientar e supervisionar a fiscalização em todo o Território Nacional na matéria de Segurança e Medicina do Trabalho.

**Portaria N. 3214, de 08 de junho de 1978 – Aprova as Normas Regulamentadora – NRs – do Capítulo V título II da Consolidação das leis do trabalho - CLT relativas a Segurança e Medicina do Trabalho.**

**Portaria n. 24 da Secretaria de Segurança e Saúde do Trabalho do Ministério do Trabalho – SST/MT, publicada no Diário Oficial da União – D.O.U. em 30 de Dezembro de 1994, aprova o novo texto da NR-7, que passa a denominar Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, ou PCMSO.**

NR-7 estabelece a obrigatoriedade da elaboração e implementação do PCMSO em todas as empresas que mantenham empregados pelo regime CLT, independente de porte e grau de risco.

### 04 – DESENVOLVIMENTOS DAS AÇÕES DO PCMSO

#### Objetivos

Todos os colaboradores devem submeter aos exames de saúde, conforme a função e o local que desempenham suas atividades, com a finalidade de:

1. Agir preventivamente sobre as doenças profissionais e acidentes de trabalho;
2. Promover e preservar a saúde do conjunto de trabalhadores da empresa, visando o incremento da produtividade, da qualidade e competitividade;
3. Agir de modo preventivo sobre as doenças não relacionadas ao trabalho;
4. Criar critérios epidemiológicos a serem seguidos no acompanhamento da saúde dos empregados.

### 05 – COMPETE A EMPRESA:

Garantir a elaboração e efetiva implantação do PCMSO, bem como zelar pela sua eficácia;

Custear, sem ônus para o empregado, todos os procedimentos relacionados ao PCMSO e, quando solicitados pelo agente de inspeção do trabalho, comprovar a execução da despesa;

Indicar, dentre os médicos do Serviço Especializado em Engenharia e Medicina do Trabalho (SESMT) da empresa, um coordenador responsável pela execução do PCMSO

## 06 - TIPOS DE EXAMES MÉDICOS

Este PCMSO inclui, entre outros, a realização obrigatória de exames médicos nas seguintes situações, conforme NR-7.

1. Admissional
2. Periódico, (NR-7 itens 7.4.3.2, a1 - anual ou intervalos menores a critério do Médico do Trabalho).
3. De retorno ao trabalho após benefício, acidente de trabalho ou licença maternidade (quando afastamento superior a 30 dias)
4. Mudança de função
5. Demissional

Os Exames citados acima compreendem:

Avaliação Clínica, que abrange a anamnese ocupacional, o exame físico e mental.

Os exames complementares obrigatórios, realizados de acordo com os termos específicos da Norma Regulamentadora que trata do assunto NR-7 e complementares adicionais por decisão do médico coordenador do PCMSO.

**a) Exame admissional:** a ser realizado antes da assinatura do contrato do candidato ao emprego, tem como objetivo de verificar se suas condições de saúde são compatíveis com atividade que irá executar na empresa.

**b) Exame Periódico:** exame médico obrigatório realizado em todo empregado anualmente com o objetivo de verificar os efeitos do ambiente sobre a sua saúde. Além do exame clínico realizado na empresa, os colaboradores realizam exames complementares solicitados conforme o grupo homogêneo de Risco levantado no PPRA. Além do exame periódico anual, poderão os colaboradores expostos a riscos previsto na legislação realizar análises complementares em períodos menores.

**c) Exame Retorno ao Trabalho:** independentemente do resultado de alta médica recebida pelo empregado, antes de retorno as suas funções, após o período de 30 (trinta) dias ou mais dias de ausência do trabalho.

**d) Exame Troca de Função:** exame médico obrigatório realizado em todo colaborador antes da data da efetiva troca de função e sempre que esta troca implique em mudança de risco ambiental para este colaborador.

**e) Exame Demissional:** No exame médico demissional, será obrigatoriamente realizada em até 10 (dez) dias contados a partir do término do contrato, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de:

135 (cento e trinta e cinco) dias para as empresas de grau de risco 1 e 2, segundo o Quadro I da NR-4;

90 (noventa) dias para as empresas de grau de risco 3 e 4, segundo o Quadro I da NR-4.

Para cada exame médico realizado será emitido um Atestado de Saúde Ocupacional (ASO). O ASO será emitido em duas vias, a primeira via deverá permanecer arquivada no prontuário médico individual do empregado, a segunda via será entregue ao empregado mediante recibo na primeira via.

ASO deverá conter:

1. Nome completo do empregado, número de registro de sua identificação, cargo/função;
2. Os riscos ocupacionais específicos existentes ou a ausência deles na atividade do empregado, conforme instruções técnicas expedidas pela SSST/MT;
3. Indicação dos procedimentos médicos a que foi submetido o trabalhador, incluindo os exames complementares e a data em que foram realizados;
4. Nome do médico encarregado do exame com o respectivo número de inscrição no Conselho Regional Medicina;
5. Definição de apto ou inapto para a função específica.

## 07 – CLASSIFICAÇÕES DA CONDIÇÃO DE SAÚDE DO COLABORADOR

Por exigência legal, no ASO será colocado como resultado do exame médico **APTO E INAPTO**.

**APTO**; É considerado aquele empregado que tem mantido seu bem estar físico e mental, sem nenhuma anormalidade, estando apto para exercer sua função.

**INAPTO**; É considerado aquele empregado com alteração em seu quadro de saúde, cuja gravidade determina o impedimento atual, temporário ou permanente de realizar suas atividades em determinada função ou ambiente de trabalho.

A classificação de inapto é condição extrema, devendo o médico examinador atribuí-la quando tiver certeza do diagnóstico e dos riscos que corre o empregado, colegas e patrimônio da Empresa em decorrência da liberação ao trabalho normal quando o examinado apresentar evidente e séria restrição de saúde.

## 08 – FATORES DE RISCOS

Os riscos foram mapeados no PPRA, uma vez realizada a análise dos riscos a que as respectivas funções estão sujeitas foi determinada os exames complementares para monitoramento periódico das condições de saúde dos colaboradores. A metodologia utilizada consta do procedimento técnico de avaliação e caracterização de riscos e danos.

## 09 - PRONTUÁRIO MÉDICO

É o prontuário médico individual, que contém todos os documentos e informações relativa á saúde dos colaboradores, fichas clínicas, questionários, exames complementares, etc... Está pasta contém informações confidenciais que somente interessam ao médico e ao colaborador. Portanto, sob ponto de vista ético e criminal, pode ser manuseado apenas pelo médico e equipe de saúde, que são obrigados por lei a guardar sigilo das informações que tornarem conhecimento em razão do exercício de seu cargo, Os prontuários deverão ficar guardados por no mínimo 20 (vinte) anos após o desligamento do empregado, sob responsabilidade do médico coordenador ou médico encarregado dos exames.

Por se tratar de documento que contém informações confidenciais da saúde dos colaboradores, o mesmo deve se arquivado de modo a garantir o sigilo das mesmas. O prontuário médico pode ser informado, segundo resolução do Conselho Federal de Medicina. Desde que resguardado o sigilo médico conforme prescreve o código de ética médica.

Havendo substituição do médico encarregado, os prontuários deverão ser transferidos ao seu sucessor.

A transferência dos prontuários clínicos entre os profissionais será, obrigatoriamente, regida pelas normas da Ética Medica sem qualquer interferência de pessoas não relacionadas á área médica.



## 10 - MÉDICO COORDENADOR E RELATÓRIO ANUAL

Ficam desobrigadas de indicar médico coordenador as empresas de grau de risco 1 e 2, segundo o Quadro 1 da NR 4, com até 25 (vinte e cinco) empregados e aquelas de grau de risco 3 e 4, segundo o Quadro 1 da NR 4, com até 10 (dez) empregados.

Compete ao médico coordenador:

a) realizar os exames médicos previstos no item 7.4.1 ou encarregar os mesmos a profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está ou será exposto cada trabalhador da empresa a ser examinado;

b) encarregar dos exames complementares previstos nos itens, quadros e anexos desta NR profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados.

Anualmente o médico coordenador deverá emitir relatório anual dos resultados obtidos e o planejamento das ações de saúde, conforme NR7 item 7.4.6 a 7.4.6.2.

As empresas desobrigadas de indicarem médico coordenador ficam dispensadas de elaborar o relatório anual

## 11 - RELAÇÕES DAS FUNÇÕES POR SETOR/ DESCRIÇÃO ATIVIDADES/ RISCOS OCUPACIONAIS/ EXAMES COMPLEMENTARES

### AMBIENTES LEVANTADOS (1)

Abaixo estão listados todos os ambientes analisados durante a confecção deste documento onde os colaboradores desta empresa exercerão suas atividades.

■ OBRAS	
Descrição do Ambiente: Terreno em céu aberto, viabilizado para futuras construções;	

### CARGO AJUDANTE DE PEDREIRO - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Atividades:</b>	Realizar serviços em alvenaria e outras estruturas; preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais, em todas as fases e locais da obra;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.

CONTROLE MÉDICO - AJUDANTE DE PEDREIRO		
<b>Audiometria:</b> Código(s) eSocial: 0281	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Eletrocardiograma:</b> Código(s) eSocial: 0531	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Glicose:</b> Código(s) eSocial: 0661, 0662	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Admissional	
<b>Exame clínico demissional:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Demissional	
<b>Exame clínico periódico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.		

RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

■ Queda

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Trabalho em altura.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Realização de trabalho em altura;

**Possíveis danos à saúde:** Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.

**Observações:** Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física.  
Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);

RISCOS ERGONÔMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

■ ERGONÔMICO

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.

**Possíveis danos à saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.  
Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

RISCOS FÍSICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

■ Radiação não ionizante (UV-sol)

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

■ Ruído

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 0,85 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 0,65 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de Fundo;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01.  
Certificado N°68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.

### RISCOS QUÍMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

<b>■ Cimento Portland</b>
<b>Exposição:</b> Habitual
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.
<b>■ Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.</b>
eSocial 01.18.001
<b>Exposição:</b> Intermitente
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Areia, pedras e cimento/ Ar
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Sílica livre cristalizada - poeira respirável.
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Danos ao sistema respiratório.
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

### CARGO AUX. ADMINISTRATIVO - CBO: 411005

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	1 pessoa no total, sendo 1 homem e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Realizam serviços de preenchimento de planilhas, impressões, recebimento de documentos, elaborar, conferir, emitir, arquivar documentos. Também em atender funcionários, clientes e/ou fornecedores.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.

### CONTROLE MÉDICO - AUX. ADMINISTRATIVO

<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Admissional	
<b>Exame clínico demissional:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Demissional	
<b>Exame clínico periódico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.		



RISCOS ERGONÔMICOS - AUX. ADMINISTRATIVO

■ **ERGONÔMICO**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, e movimentos repetitivos.

**Possíveis danos à saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.

Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

RISCOS FÍSICOS - AUX. ADMINISTRATIVO

■ **Ruído**

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 0085 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 0,69 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de Fundo;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01. Certificado Nº68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.

**CARGO PEDREIRO - CBO: 715210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	7 pessoas no total, sendo 7 homens e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Realizar serviços de organizar e preparar o local de trabalho na obra, constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contra pisos. Executam fundações de concretagem, assentamentos de tijolos, reboco, lixamento e acabamento de obras, participam em todas as fases da obra, utilizando de escadas, andaimes, ferramentas, equipamentos, materiais de corte.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;

**CONTROLE MÉDICO - PEDREIRO**

<b>Audiometria:</b> Código(s) eSocial: 0281	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Fazer no Admissional</li><li>✓ Fazer no Demissional</li><li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li><li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li><li>✓ Fazer no Periódico</li></ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
--	--	---

<b>Eletrocardiograma:</b> Código(s) eSocial: 0531	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Glicose:</b> Código(s) eSocial: 0661, 0662	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Admissional	
<b>Exame clínico demissional:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Demissional	
<b>Exame clínico periódico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.

\*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

#### RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PEDREIRO

##### ■ Queda

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Trabalho em altura.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Realização de trabalho em altura;

**Possíveis danos à saúde:** Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.

**Observações:** Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física.  
Realizar e manter em dia o treinamento de trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);

#### RISCOS ERGONÔMICOS - PEDREIRO

##### ■ ERGONÔMICO

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.

**Possíveis danos à saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.  
Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

#### RISCOS FÍSICOS - PEDREIRO

##### ■ Radiação não ionizante (UV-sol)

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

##### ■ Ruído

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 85,0 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 91,4 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de máquinas e equipamentos;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda.  
Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023

#### RISCOS QUÍMICOS - PEDREIRO

##### ■ Cimento Portland

**Exposição:** Habitual

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

##### ■ Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

eSocial 01.18.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Areia, pedras e cimento/ Ar

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Sílica livre cristalizada - poeira respirável.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ao sistema respiratório.

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

#### CARGO SERVENTE - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	1 pessoa no total, sendo 1 homem e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Auxiliar nos serviços de concretagem, fundação, alvenaria, chapisco, emboço, reboco, revestimento em argamassa, revestimento cerâmicos (alulejos), enchimento de lajes e escoramentos, utilizando ferramentas manuais e elétricas como: marretas, talhadeiras, pá, enxada, furadeira e lixadeira;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;

CONTROLE MÉDICO - SERVENTE		
<b>Audiometria:</b> Código(s) eSocial: 0281	✓ Fazer no Admissional ✓ Fazer no Demissional ✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho ✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo* ✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Admissional	
<b>Exame clínico demissional:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Demissional	
<b>Exame clínico periódico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.		

RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE	
<b>■ Queda</b>	
<b>Exposição:</b> Intermitente	
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Trabalho em altura.	
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.	
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Realização de trabalho em altura;	
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.	
<b>Observações:</b> Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física. Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);	

RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE	
<b>■ ERGONÔMICO</b>	eSocial 05.01.001
<b>Exposição:</b> Intermitente	
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.	
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.	
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.	
<b>Possíveis danos à saúde:</b> LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares	
<b>Observações:</b> Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde. Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.	

**RISCOS FÍSICOS - SERVENTE**

**■ Radiação não ionizante (UV-sol)**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

**■ Ruído**

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 85,0 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 84,5 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de máquinas e equipamentos;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda.  
Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023

**RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE**

**■ Cimento Portland**

**Exposição:** Habitual

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

**■ Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.**

eSocial 01.18.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Areia, pedras e cimento/ Ar

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Sílica livre cristalizada - poeira respirável.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ao sistema respiratório.

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.



## 12 – MÉDICO EXAMINADOR

Segue as informações do médico examinador indicados pelo coordenador deste programa conforme Norma Regulamentadora NR7 item 7.3.2:

**NOME DO MÉDICO: IVO GURGEL COSTA**

**CRM: 20.076 - SP**

**RG: 8.208.669**

## 13 - DISPOSIÇÕES GERAIS

### 13.1 - Primeiros Socorros

Todos os estabelecimentos deverão estar equipados com material necessário a prestação de primeiros socorros considerando-se as características da atividade desenvolvida; manter este material em local adequado, e aos cuidados de pessoa treinada para este fim.

O conteúdo dos armários e caixas de primeiros socorros deverão atender as necessidades básicas das ocorrências mais comuns, também aos riscos específicos de cada local de trabalho.

Um risco de acidente predominante em determinada área de trabalho, exigira que o material para o seu atendimento adequado esteja disponível em quantidade suficiente, para a sua eventual ocorrência.

A empresa como uma instituição voltada para a produção de bens e serviços, inserida em uma comunidade deve criar facilidades e ter um sistema adequado de prestação de primeiros socorros, de acordo com o seu porte e as atividades e riscos nela existentes. Esta necessidade esta também prevista no capítulo V da Consolidação das Leis do Trabalho – Lei nº 6.514, de 22 de dezembro de 1977, estabelecendo no parágrafo 4º do artigo 168 que diz: “O empregador manterá, no estabelecimento o material necessário à prestação de primeiros socorros médicos, de acordo com o risco de atividade.”

### 13.2 - Acidentes de Trabalho

O decreto 2.172, de 05.03.97, que dispõe sobre os Planos de Benefícios da Previdência Social, em seus artigos determina:

“Art. 131. Acidente do trabalho é o que ocorre pelo exercício do trabalho a serviço da empresa, ou ainda pelo exercício do trabalho dos segurados referidos no inciso VII do artigo 11 desta lei, provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte ou perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho.”

É obrigatória a existência do nexo causal, isto é, a relação entre o acidente, o trabalho e a lesão.

Art.133 do Decreto 2.172/97, por meio de seus incisos fica determinado:

“I – o acidente ligado ao trabalho que, embora não tenha sido a causa única, haja contribuído diretamente para a morte do segurado, para a perda ou redução da sua capacidade para o trabalho, ou produzido lesão que exija atenção médica para a sua recuperação.”

Art. 133 do Decreto 2.172/97 inciso II equipara a acidente do trabalho todo aquele sofrido pelo segurado no local e no horário de trabalho.

### 13.3 NEXO TÉCNICO EPIDEMIOLÓGICO PREVIDENCIÁRIO – NTEP

O nexo técnico epidemiológico previdenciário (NTEP) é mais um dos critérios utilizados para que se estabeleça o nexo causal entre o trabalho e a doença. O detalhamento das regras foi feito na Instrução Normativa do INSS de 27/3/2007 (IN 16/07).

O NTEP é um dos critérios de concessão de benefício auxílio-doença tipo acidentário (espécie B91), aplicável quando houver significância estatística da associação entre o código da Classificação Internacional de Doenças (CID) e a Classificação Nacional de Atividade Econômica (CNAE), na parte inserida pelo Decreto nº 6.042/07, na lista B do anexo II do Decreto nº 3.048, de 1999, independente da emissão de CAT.

A inexistência de nexo técnico epidemiológico não elide o nexo causal entre o trabalho e o agravamento. Pode haver o nexo técnico profissional ou do trabalho (listas A e B do anexo II do Decreto nº 3.048, de 1999) e nexo técnico por doença equiparada a acidente de trabalho ou nexo técnico individual, decorrente de acidentes de trabalho típicos ou de trajeto.

Das decisões do INSS poderá a empresa interpor recurso ao Conselho de Recursos da Previdência Social (CRPS) até trinta dias após a data em que tomar conhecimento da concessão do benefício em espécie acidentária por nexo técnico por doença equiparada a acidente de trabalho ou nexo técnico individual, conforme art. 126 da Lei nº 8.213/91.

A empresa pode contestar a decisão do INSS quando o nexo causal for estabelecido pelo NTEP, com um recurso para a não aplicação do critério, convertendo administrativa de benefício tipo B91 para benefício tipo B31, ou seja, alterando da espécie de benefício auxílio-doença acidentário para não acidentário.

**Um recurso** deve conter o nome do órgão ao qual ele é endereçado; o nome do segurado; a identificação do segurado (CPF e NIT); o nome do recorrente; Identificação do recorrente (Identidade e CPF); endereço completo do recorrente (para envio de correspondência); o motivo do recurso e a fundamentação consistente para o determinado caso.

Para consultar os Benefícios por Incapacidade de seus empregados é necessário acessar o sítio: <http://www3.dataprev.gov.br/conadem/ConsultaAuxDoenca.asp>

#### 13.4 - Emissão de CAT

Todo acidente de trabalho deverá ser comunicado à Previdência Social e registrado no prontuário do funcionário.

O segurado, por sua vez, ao ser acidentado, deve levar o fato ao conhecimento da empresa. Esta, por sua vez, fará a devida comunicação, formando-se o processo administrativo, com vistas a proteger o funcionário, apurando as causas e consequências do evento, e, por conseguinte, liberar o benefício adequado ao segurado.

O art. 142 do Regulamento dos Benefícios da Previdência Social determina que a empresa deverá fazer a comunicação de um acidente até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência e, em caso de morte, de imediato, à autoridade policial competente (delegacia mais próxima).

O acidentado deverá ser encaminhado para o atendimento médico, nos serviços públicos ou privados, conveniados ou filantrópicos, no qual será preenchido o Laudo de Exame Médico (verso da CAT) pelo médico que o atender.

#### 13.5 - Auxílio-Doença

“O auxílio-doença será devido a contar do 16º (décimo sexto) dia seguinte ao do afastamento do trabalho em consequência do acidente”.

Decorre daí que:

“O segurado que sofreu acidente do trabalho tem garantia, pelo prazo mínimo de 12 (doze) meses, a manutenção do seu contrato de trabalho na empresa, após a cessação do auxílio-doença acidentário, independentemente da percepção de auxílio acidente” (Lei No 8.213, de 24 de Julho de 1991, Art. 118.).

#### 13.6 Atividades em Altura

Caso a empresa realize atividade em altura é necessário seguir o disposto na Norma Regulamentadora 35 que trata assuntos específicos quanto a exames médicos necessários para funcionários que realizam este tipo de atividade.

O texto da norma diz:

35.4.1.2 Cabe ao empregador avaliar o estado de saúde dos trabalhadores que exercem atividades em altura, garantindo que:

c) seja realizado exame médico voltado às patologias que poderão originar mal súbito e queda de altura, considerando também os fatores psicossociais.

35.4.1.2.1 A aptidão para trabalho em altura deve ser consignada no atestado de saúde ocupacional do Trabalhador. Patologia que possa originar mal súbito

#### Exames complementares

- Eletrocardiograma (afim de identificar arritmias);
- Glicemia em jejum (hipoglicemia);

#### 13.7 Exame Toxicológico

A Lei 13.103 de 2015 instituiu a obrigatoriedade de exames toxicológicos de larga janela de detecção para PRÉ-ADMISSÃO e DESLIGAMENTO de motoristas das categorias C, D e E contratados no regime CLT.

Os exames deverão ser realizados por conta dos empregadores. A Lei foi regulamentada pela Portaria 116 de 2015 do Ministério do Trabalho e Emprego. Os principais pontos da Portaria são:

- a) Todo empregador de motoristas profissionais deve realizar exames toxicológicos de larga janela de detecção na e pré-admissão desligamento dos mesmos;
- b) Os exames toxicológicos devem ser realizados por laboratórios devidamente Acreditados para tanto;
- c) Os exames toxicológicos devem ser interpretados por médico revisor (MR) capacitado. A empresa só recebe um relatório contendo a informação: usuário ou não de substâncias psicoativas prescritas. O relatório deverá ser mantido pela empresa juntamente com os demais documentos obrigatórios e passíveis de inspeção;

O exame toxicológico não é parte do PCMSO nem deverá constar no atestado de saúde ocupacional, portanto, a empresa estará livre para não contratar um proponente que tenha o exame positivado;

O exame de desligamento tem fins estatísticos e não gera ônus trabalhista.

## 14 – BIBLIOGRAFIA

- SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO. 78ª Edição, São Paulo, Editora Atlas, 2017.
- MORAIS, Márcia Vilma Gonçalves de. - DOENÇAS OCUPACIONAIS - 2ª Edição, São Paulo, 2014;
- MENDES, René. PATOLOGIA DO TRABALHO. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2003.
- SALIBA, Tuffi Messias. INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE. São Paulo: Editora LTr. Ltda, 1994.
- GALAFASSI, Maria Cristina. MEDICINA DO TRABALHO. São Paulo: Atlas, 1998
- CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - Brasília: Ministério do Trabalho FUNDACENTRO, 1982.
- WALDRON, H.A. - CONCEITOS BÁSICOS EM MEDICINA OCUPACIONAL. São Paulo: Andrei Editora, 1983.
- TORTORELLO, Aparecido Jayme - ACIDENTES DO TRABALHO. São Paulo: Editora Saraiva 1994.
- VIEIRA, Sebastião Ivone. MANUAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO: Qualidade de vida no trabalho. Volume II. São Paulo: LTr, 2005.
- MENDES, René - MEDICINA DO TRABALHO DOENÇAS PROFISSIONAIS. São Paulo: Sarvier S.A. Editora, 1980.
- HUDSON, Couto de Araújo - TEMAS DE SAUDE OCUPACIONAL. Belo Horizonte. Gráfica e Editora CULTURA Ltda., 1987.
- BUONO NETO, Antônio - PERÍCIA E PROCESSO TRABALHISTA. Curitiba. Gênese Editora, 1995.
- SOARES, Paulo. - SAÚDE E HIGIENE DO TRABALHO. Canoas RS. Editora ULBRA, 1994

## 15 - CONCLUSÃO

Este programa PCMSO poderá sofrer modificações quando forem constatadas significativas alterações nas condições ambientais ou no exercício profissional que justifiquem novas medidas ou ações de saúde, tendo por objetivo a preservação e promoção da saúde dos colaboradores. Sendo assim, sempre que houver qualquer modificação nos processos produtivos, aquisição de novos maquinários ou novos locais de trabalho devem ser imediatamente comunicados ao elaborador do PPRA, afim de manter-se informado e tomar as medidas necessárias para as boas práticas de saúde e segurança no local de trabalho, dentre elas a atualização dos programas PPRA e PCMSO.

Realizou o presente Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) o médico do trabalho, Coordenador **DR. IVO GURGEL COSTA**.

## 16 - TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente instrumento, nos propomos garantir a viabilização e efetiva implantação do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), zelando e custeando sem ônus para os funcionários, os procedimentos e exames em todas as suas etapas, por ser parte integrante do conjunto mais amplo da iniciativa da empresa no campo da prevenção da saúde dos trabalhadores.

**IVO GURGEL**

**COSTA:049644704**

**15**

Assinado de forma digital por  
IVO GURGEL

COSTA:04964470415

Dados: 2024.04.11 07:12:17  
-03'00'

**MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO.**

A Empresa fica ciente da execução, acompanhamentos conclusão de todas as fases que compõem o Programa de Controle de Saúde Ocupacional - PCMSO, comprometendo-se a cumpri-lo na sua totalidade.

**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PCMSO.**

**PROPRIETÁRIO DA EMPRESA.**



■ **CRONOGRAMA PCMSO 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA**

	ABR 2024	MAI 2024	JUN 2024	JUL 2024	AGO 2024	SET 2024	OUT 2024	NOV 2024	DEZ 2024	JAN 2025	FEV 2025	MAR 2025
Manter os exames médicos atualizados, cumprindo a periodicidade de cada um.												
Adotar uma planilha de exames complementares e mantê-la atualizada.												
Elaborar o relatório anual do PCMSO.												

**Tipo de Exame:** ADMISSIONAL

**Nome:** RIVALDO MARTINS DE SOUZA

**CPF:** 044.314.008-18

**Data de Nasc:** 22/08/1959

**Empregador/Empresa:** CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

**CNPJ:** 29.466.485/0001-95

**Cargo:** SERVENTE

**Sexo:** MASCULINO

## Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	(X) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(X) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários (saneantes)	( ) _____
	( ) Vibração		( ) _____

## Exames Realizados

Exame	Data	Exame	Data	Exame	Data
( ) Audiometria	__/__/__	(x) Exame Clínico	03/07/2023	( ) _____	__/__/__
( ) Acuidade Visual	__/__/__	( ) Hemograma	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) ECG	__/__/__	( ) Colinesterase	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) EEG	__/__/__	( ) Fezes	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Espirometria	__/__/__	( ) Urina	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Raio-X Tórax	__/__/__	( ) Glicemia	__/__/__	( ) _____	__/__/__

**Observações / Encaminhamento:** O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

**Parecer Final** (x) APTO \_\_\_\_\_ ( ) INAPTO \_\_\_\_\_

**Local e Data:**

Registro, 03/07/2023

**Ass. Médico Examinador:**

Dr Hugo de Jesus A. Kaneko  
Médico  
CRM SP 222672

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

  
Paciente

**Tipo de Exame:** ADMISSIONAL

**Nome:** ADILSON LINO DA SILVA

**CPF:** 167.553.008-45

**Data de Nasc:** 22/04/1973

**Empregador/Empresa:** CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

**CNPJ:** 29.466.485/0001-95

**Cargo:** PEDREIRO

**Sexo:** MASCULINO

## Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	(X) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(X) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários	( ) _____
	( ) Vibração	(saneantes)	( ) _____

## Exames Realizados

Exame	Data	Exame	Data	Exame	Data
( ) Audiometria	__/__/__	(x) Exame Clínico	03/07/2023	( ) _____	__/__/__
( ) Acuidade Visual	__/__/__	( ) Hemograma	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) ECG	__/__/__	( ) Colinesterase	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) EEG	__/__/__	( ) Fezes	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Espirometria	__/__/__	( ) Urina	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Raio-X Tórax	__/__/__	( ) Glicemia	__/__/__	( ) _____	__/__/__

**Observações / Encaminhamento:** O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

**Parecer Final** (X) APTO \_\_\_\_\_ ( ) INAPTO \_\_\_\_\_

**Local e Data:**

**Registro, 03/07/2023**


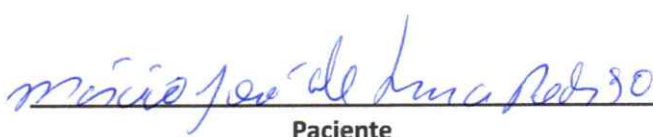
**Ass. Médico Examinador:**

Dr. Hugo de Jesus A. Kaneko  
Médico  
CRM SP 22572

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

Adilson L. da Silva.  
Paciente



<b>Tipo de Exame:</b> ADMISSIONAL					
<b>Nome:</b> MARCIO JOSÉ DE LIMA PEDROSO		<b>CPF:</b> 221.383.948-40		<b>Data de Nasc:</b> 05/11/1981	
<b>Empregador/Empresa:</b> CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA		<b>CNPJ :</b> 29.466.485/0001-95			
<b>Cargo:</b> PEDREIRO		<b>Sexo:</b> MASCULINO			
<b>Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos</b>					
<b>Biológico</b>	<b>Físico</b>	<b>Químico</b>	<b>( ) Outros</b>		
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	(X) Ergonômico		
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(X) Acidentes		
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____		
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____		
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____		
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários	( ) _____		
	( ) Vibração	(saneantes)	( ) _____		
<b>Exames Realizados</b>					
<b>Exame</b>	<b>Data</b>	<b>Exame</b>	<b>Data</b>	<b>Exame</b>	<b>Data</b>
( ) Audiometria	__/__/__	(x) Exame Clínico	02/08/2023	( ) _____	__/__/__
( ) Acuidade Visual	__/__/__	( ) Hemograma	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) ECG	__/__/__	( ) Colinesterase	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) EEG	__/__/__	( ) Fezes	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Espirometria	__/__/__	( ) Urina	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Raio-X Tórax	__/__/__	( ) Glicemia	__/__/__	( ) _____	__/__/__
<b>Observações / Encaminhamento:</b> O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)					
<b>Parecer Final</b> (X) APTO _____ ( ) INAPTO _____					
<b>Local e Data:</b> <b>Registro, 02/08/2023</b>		<b>Ass. Médico Examinador:</b> <div style="text-align: right;">Dr. Hugo de Jesus A. Kato Médico CRM SP 27422 </div>			
Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:					
 <b>Paciente</b>					





## Atestado de Saúde Ocupacional

Rua Cap. João Pucci, N° 301 – Centro - Registro/SP

(13) 3822-1935 (13) 9 9642-9385

Tipo de Exame: ADMISSIONAL

Nome: GILSON DE ALMEIDA SILVA

CPF: 277.553.778-22

Data de Nasc: 17/09/1980

Empregador/Empresa: CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

CNPJ: 29.466.485/0001-95

Cargo: PEDREIRO

Sexo: MASCULINO

### Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Alcalis/Cimento	(X) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(X) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários (saneantes)	( ) _____
	( ) Vibração		( ) _____

### Exames Realizados

Exame	Data	Exame	Data	Exame	Data
( ) Audiometria	__/__/__	(x) Exame Clínico	19/07/2023	( ) _____	__/__/__
( ) Acuidade Visual	__/__/__	( ) Hemograma	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) ECG	__/__/__	( ) Colinesterase	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) EEG	__/__/__	( ) Fezes	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Espirometria	__/__/__	( ) Urina	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Raio-X Tórax	__/__/__	( ) Glicemia	__/__/__	( ) _____	__/__/__

Observações / Encaminhamento: O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

Parecer Final (x) APTO

( ) INAPTO

Local e Data:

Registro, 19/07/2023

Ass. Médico Examinador:

Dr. Hugo de Jesus A. S. S. S.  
Médico  
CRM SP 123456

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

Gilson de Almeida Silva  
Paciente





**Tipo de Exame:** PERIÓDICO

**Nome:** WANDER ZEIYN

**CPF:** 311.666.248-70

**Data de Nasc:** 22/12/1984

**Empregador/Empresa:** CONSTRUZEYN ENGENHARIA LTDA

**CNPJ:** 29.466.485/0001-95

**Cargo:** ENGENHEIRO CIVIL

**Sexo:** MASCULINO

## Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	(X) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(X) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários	( ) _____
	( ) Vibração	(saneantes)	( ) _____

## Exames Realizados

Exame	Data	Exame	Data	Exame	Data
( ) Audiometria	__/__/__	(x) Exame Clínico	12/09/2023	( ) _____	__/__/__
( ) Acuidade Visual	__/__/__	( ) Hemograma	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) ECG	__/__/__	( ) Colinesterase	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) EEG	__/__/__	( ) Fezes	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Espirometria	__/__/__	( ) Urina	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Raio-X Tórax	__/__/__	( ) Glicemia	__/__/__	( ) _____	__/__/__

**Observações / Encaminhamento:** O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

**Parecer Final** (X) APTO \_\_\_\_\_ ( ) INAPTO \_\_\_\_\_

**Local e Data:**

Registro, 12/09/2023

**Ass. Médico Examinador:**

Dr. Hugo de Jesus Kaneko  
Médico  
CRM SP 22572

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

Paciente

# Atestado de Saúde Ocupacional

Rua Cap. João Pocci, N° 301 – Centro - Registro/SP



(13) 3822-1935



(13) 9 9642-9385

Tipo de Exame: ADMISSIONAL

Nome: DEMIAN CHARLES SILVA REIS

CPF: 456.580.318-69

Data de Nasc:

Empregador/Empresa: CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

CNPJ/ CAEPF: 29.466.485/0001-95

Sexo: MASCULINO

Cargo: SERVENTE

## Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	( x ) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	( x ) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários	( ) _____
	( ) Vibração	(saneantes)	( ) _____

Exames Realizados : TT, DU, LU EXAME CLÍNICO,

Observações / Encaminhamento: O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

Parecer Final X APTO ( ) INAPTO

Ass. Médico Examinador:

Dr. João Leonardo D. G. Melcher  
Médico  
CRM-SP 250.020

Local e Data: Registro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Médico Responsável:

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

Demian Charles Silva Reis  
Paciente

# Atestado de Saúde Ocupacional

Rua Cap. João Pucci, N° 301 – Centro - Registro/SP



(13) 3822-1935



(13) 9 9642-9385

**Tipo de Exame:** ADMISSIIONAL

**Nome:** PATRICK RIBEIRO DE ALMEIDA BENTO

**CPF:** 454.401.818-81

**Data de Nasc:** 21/07/1994

**Empregador/Empresa:** CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

**CNPJ/ CAEPF:** 29.466.485/0001-95

**Sexo:** MASCULINO

**Cargo:** SERVENTE

## Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	( x ) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	( x ) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários	( ) _____
	( ) Vibração	(saneantes)	( ) _____

**Exames Realizados :** 10 / 04 / 24 **EXAME CLÍNICO,**

**Observações / Encaminhamento:** O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

**Parecer Final** (x) APTO \_\_\_\_\_ ( ) INAPTO \_\_\_\_\_

**Ass. Médico Examinador:**

Dra. Caroline L. Hirata  
Médica  
CRM 253264

**Local e Data:** Registro, 10 / 04 / 24

**Médico Responsável:**

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

Patrick Ribeiro de Almeida Bento

**Paciente**



**Tipo de Exame:** PERIÓDICO

**Nome:** SIDNEI PEDROSO

**CPF:** 276.289.968-09

**Data de Nasc:** 30/05/1978

**Empregador/Empresa:** CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

**CNPJ:** 29.466.485/0001-95

**Cargo:** PEDREIRO

**Sexo:** MASCULINO

## Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	(X) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(X) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários (saneantes)	( ) _____
	( ) Vibração		( ) _____

## Exames Realizados

Exame	Data	Exame	Data	Exame	Data
( ) Audiometria	__/__/__	(x) Exame Clínico	04/09/2023	( ) _____	__/__/__
( ) Acuidade Visual	__/__/__	( ) Hemograma	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) ECG	__/__/__	( ) Colinesterase	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) EEG	__/__/__	( ) Fezes	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Espirometria	__/__/__	( ) Urina	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Raio-X Tórax	__/__/__	( ) Glicemia	__/__/__	( ) _____	__/__/__

**Observações / Encaminhamento:** O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

**Parecer Final** (X) APTO \_\_\_\_\_ ( ) INAPTO \_\_\_\_\_

**Local e Data:**

**Registro, 04/09/2023**

**Ass. Médico Examinador:**

Dr. Hugo de Jesus A. Kameko  
Médico  
CRM SP 22284

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

*Sidnei Pedroso*

**Paciente**

**Tipo de Exame:** ADMISSIONAL

**Nome:** VALDECIR DA SILVA OLIVEIRA

**CPF:** 259.855.528-70

**Data de Nasc:** 04/01/1977

**Empregador/Empresa:** CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

**CNPJ:** 29.466.485/0001-95

**Cargo:** PEDREIRO

**Sexo:** MASCULINO

## Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	(X) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(X) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	( ) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários	( ) _____
	( ) Vibração	(saneantes)	( ) _____

## Exames Realizados

Exame	Data	Exame	Data	Exame	Data
( ) Audiometria	__/__/__	(x) Exame Clínico	01/09/2023	( ) _____	__/__/__
( ) Acuidade Visual	__/__/__	( ) Hemograma	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) ECG	__/__/__	( ) Colinesterase	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) EEG	__/__/__	( ) Fezes	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Espirometria	__/__/__	( ) Urina	__/__/__	( ) _____	__/__/__
( ) Raio-X Tórax	__/__/__	( ) Glicemia	__/__/__	( ) _____	__/__/__

**Observações / Encaminhamento:** O empregador não apresentou as evidências do PCMSO (NR-07)

**Parecer Final** ☒ APTO \_\_\_\_\_ ( ) INAPTO \_\_\_\_\_

**Local e Data:**

**Registro, 01/09/2023**

**Ass. Médico Examinador:**

Dr. Hugo de Jesus A. Kaneko  
Médico  
CRM-SP 222572

Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:



**Paciente**



## Atestado de Saúde Ocupacional

Rua Cap. João Pocci, N° 301 – Centro - Registro/SP

(13) 3822-1935



(13) 9 9642-9385



Tipo de Exame: ADMISSIONAL

Nome: ED CARLOS ALVES CARDOSO

CPF: 081.830.399-95

Data de Nasc: 12/02/1990

Empregador/Empresa: CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

CNPJ/ CAEPF: 29.466.485/0001-95

Sexo: MASCULINO

Cargo: PEDREIRO

### Riscos Ocupacionais: ( ) Ausência de riscos específicos

Biológico	Físico	Químico	( ) Outros
( ) Alérgenos	( ) Calor	( ) Álcalis/Cimento	(x) Ergonômico
( ) Bactérias	( ) Frio	( ) Defensivos Agrícolas	(x) Acidentes
( ) Fungos	( ) Radiação Ionizante	( ) Hidrocarbonetos	( ) _____
( ) Microrganismos não especificados	( ) Radiação não Ionizante	( ) Óleos / Graxas	( ) _____
( ) Parasitas	(x) Ruído	( ) Particulados Respiráveis	( ) _____
( ) Vírus	( ) Umidade	( ) Produtos domissanitários (saneantes)	( ) _____
	( ) Vibração		( ) _____

Exames Realizados : EXAME CLÍNICO 29/05/2024, AUDIOMETRIA 29/05/2024

### Observações / Encaminhamento:

Parecer Final ☒ APTO ☐ INAPTO

Ass. Médico Examinador:

Dra. Caroline L. Hirata

Médica

CRM 253264

Local e Data: Registro, 29/05/24

Médico Responsável:


Estou ciente dos resultados e recebi cópia de igual teor:

Ed Carlos Alves Cardoso

Paciente

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>			
Razão Social:	Construzeiyn Engenharia Ltda	CNPJ	
CNPJ:	29.466.485/0001-95		29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro:	Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP:	11900-000
<b>Funcionário</b>			
<b>Oseias de souza Santos</b>		RG 560920702	
Setor Obras		CPF 449.923.188-43	
Cargo Pedreiro		Dt. Nasc. 14/01/1998Idade 26Sexo Masculino	
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>			
Ivo Gurgel CostaCRM 20076SP RegistroSP11900-000			
<b>Riscos</b>			
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.		
Químicos	Cimento Portland, Poeira mineral respirável, Sílica Livre Cristalina.		
Ergonômicos	Agentes ergonômicos.		
Acidentes	Queda.		
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>			
Admissional			
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>			
03/06/2024 Audiometria	03/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	03/06/2024 Exame Clínico	
03/06/2024 Glicemia			
<b>Parecer</b>			
Apto para função			
<b>Observação</b>			

  
Dr Wilson Maeno  
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno  
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
Oseias de souza Santos

**De:** Lilian L. - SMOM

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 30/08/2024 às 15:01:11

Boa tarde,

Segue PGR e documentos referentes ao mês de junho, julho e as certidões do mês de agosto.

Atenciosamente

—

**Lilian Leticia Lopes**

*Fiscal de Contratos*

**Anexos:**

2\_PGR\_PROGRAMA\_GERENCIMANTO\_DE\_RISCOS\_compressed.pdf

6\_JUNHO.rar

7\_JULHO.rar

CERTIDOES\_AGOSTO.rar

# PGR

**Programa de Gerenciamento de  
Riscos**

**SEG.** Segurança no Trabalho e Meio Ambiente  
**Ambiental**

**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA**

**Início da vigência: 04/2023**



INÍCIO DA VALIDADE:

10/04/2023

REVISAR ATÉ:

10/04/2025

<b>Empregador:</b>	CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA		
<b>Endereço:</b>	Av. São Judas Tadeu , nº 121, Jardim Caiçara I, Registro, São Paulo, 11900-000		
<b>CNPJ:</b>	29.466.485/0001-95	<b>Telefone:</b>	(13) 3828-1122
<b>CNAE:</b>	(7112-0/00) Serviços de engenharia		
<b>Autor:</b>	RODRIGO RICARDO MUNIZ	<b>RMTE:</b>	SP 0100860

**SUMÁRIO****1 – INTRODUÇÃO****2 – DEFINIÇÕES E CRITÉRIOS DE RISCOS****3 – AMBIENTES, CARGOS E INVENTÁRIO DE RISCOS OCUPACIONAIS****4 – GARANTIA DE IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCO****5 – CONSIDERAÇÕES FINAIS**



## 1. INTRODUÇÃO

### **NORMA REGULAMENTADORA N.º 01 - DISPOSIÇÕES GERAIS e GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS**

A NR-1, pela Portaria SEPRT n.º 6.730, de 09/03/20, estabelece as disposições gerais e o Gerenciamento de Riscos Ocupacionais na Saúde e Segurança do Trabalho:

“1.1.1 O objetivo desta Norma é estabelecer as disposições gerais, o campo de aplicação, os termos e as definições comuns às Normas Regulamentadoras - NR relativas a segurança e saúde no trabalho e as diretrizes e os requisitos para o gerenciamento de riscos ocupacionais e as medidas de prevenção em Segurança e Saúde no Trabalho - SST”

O **PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos** é um documento que deve estar incluso no Gerenciamento de Riscos Ocupacionais.

### **O PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS - PGR**

Este documento representa a implementação do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, estabelecido pela NR-1 (Portaria SEPRT n.º 6.730):

“1.5.3.1. A organização deve implementar, por estabelecimento, o gerenciamento de riscos ocupacionais em suas atividades.

1.5.3.1.1 O gerenciamento de riscos ocupacionais deve constituir um Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR.

1.5.3.1.1.1 A critério da organização, o PGR pode ser implementado por unidade operacional, setor ou atividade.

1.5.3.1.2 O PGR pode ser atendido por sistemas de gestão, desde que estes cumpram as exigências previstas nesta NR e em dispositivos legais de segurança e saúde no trabalho.

1.5.3.1.3 O PGR deve contemplar ou estar integrado com planos, programas e outros documentos previstos na legislação de segurança e saúde no trabalho”

Segundo a **NR-1**, o PGR deve conter dois documentos base: **Inventário de Riscos** e **Plano de Ação**.

“1.5.7.1 O PGR deve conter, no mínimo, os seguintes documentos:

a) **inventário de riscos**; e

b) **plano de ação**.

1.5.7.2 Os documentos integrantes do PGR devem ser elaborados sob a responsabilidade da organização, respeitado o disposto nas demais Normas Regulamentadoras, datados e assinados.

1.5.7.2.1 Os documentos integrantes do PGR devem estar sempre disponíveis aos trabalhadores interessados ou seus representantes e à Inspeção do Trabalho.”

### **SOBRE O INVENTÁRIO DE RISCOS**

Os riscos identificados e avaliados neste PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, foram formalizados em um inventário de riscos, da maneira estabelecida pela NR-1 (Portaria SEPRT n.º 6.730):

“1.5.7.3.1 Os dados da identificação dos perigos e das avaliações dos riscos ocupacionais devem ser consolidados em um inventário de riscos ocupacionais.

1.5.7.3.2 O Inventário de Riscos Ocupacionais deve contemplar, no mínimo, as seguintes informações:

a) caracterização dos processos e ambientes de trabalho;

b) caracterização das atividades;

c) descrição de perigos e de possíveis lesões ou agravos à saúde dos trabalhadores, com a identificação das fontes ou circunstâncias, descrição de riscos gerados pelos perigos, com a indicação dos grupos de trabalhadores sujeitos a esses riscos, e descrição de medidas de prevenção implementadas;

- d) dados da análise preliminar ou do monitoramento das exposições a agentes físicos, químicos e biológicos e os resultados da avaliação de ergonomia nos termos da NR-17.
- e) avaliação dos riscos, incluindo a classificação para fins de elaboração do plano de ação; e
- f) critérios adotados para avaliação dos riscos e tomada de decisão.

1.5.7.3.3 O inventário de riscos ocupacionais deve ser mantido atualizado.

1.5.7.3.3.1 O histórico das atualizações deve ser mantido por um período mínimo de 20 (vinte) anos ou pelo período estabelecido em normatização específica.”

A caracterização dos ambientes está disposta logo no início do inventário. O inventário de riscos está disposto por cargo. Na descrição dos cargos está disposto a caracterização dos processos e atividades.

Para compor o inventário de riscos, foram avaliados os níveis de riscos através da matriz de riscos definida. Para isso foi necessário avaliar os níveis de probabilidade e severidade de cada perigo e risco identificado, através de tabelas de gradações mencionadas em “2.DEFINIÇÕES E CRITÉRIOS DE RISCOS”.

O inventário de riscos, quando feito através de um sistema de gestão sofisticado, deve ser exposto de maneira listada, como é feito neste documento (de acordo com as recomendações da Fundacentro).

#### **SOBRE O PLANO DE AÇÃO**

Após feito o Inventário de Riscos, foi consolidado um plano de ação para controle dos riscos ocupacionais necessários, como estabelecido pela NR-1 (Portaria SEPRT n.º 6.730):

“1.5.5.2.1 A organização deve elaborar plano de ação, indicando as medidas de prevenção a serem introduzidas, aprimoradas ou mantidas, conforme o subitem 1.5.4.4.5.

1.5.5.2.2 Para as medidas de prevenção deve ser definido cronograma, formas de acompanhamento e aferição de resultados.”

O modelo exposto neste documento é um cronograma de ações planejadas , onde cada ação tem sua descrição e data de planejamento. Na descrição de cada ação são informadas as medidas de prevenção com as respectivas ações necessárias para controle e mitigação dos riscos ocupacionais.

## **2. DEFINIÇÕES E CRITÉRIOS DE RISCOS**

#### **TABELAS DE GRADAÇÃO DE PROBABILIDADE E SEVERIDADE**

As tabelas de gradação de severidade e probabilidade sugeridas são as tabelas da AIHA - American Industrial Hygiene Association, AS/NZS 4360 e European Comission (recomendadas pela Fundacentro). Todas elas possuem gradações de 1 a 5, que vão determinar a classificação da severidade e probabilidade.

As gradações de **probabilidade** são 5 (cinco): Rara (1); Pouco Provável (2); Possível (3); Provável (4) e Muito Provável (5). Nas avaliações qualitativas, de acordo com o controle e exposição ao risco, determina-se de 1 a 5 o nível de probabilidade. Em avaliações quantitativas, a probabilidade é classificada de acordo com a porcentagem do valor de exposição ao LEO - Limite de Exposição Ocupacional.

GRADAÇÃO DE PROBABILIDADE - AVALIAÇÕES QUANTITATIVAS		
Estimativa de Probabilidade baseada no LEO (Limite de Exposição Ocupacional (sem considerar EPI)   AIHA (2015)		
Nível	Categoria	Níveis de Exposição
1	Exposição a níveis muito baixos	Exposições < 10% LEO
2	Exposição baixa	Exposições > 10% e <50% LEO
3	Exposição moderada	Exposições > 50% e <100% LEO
4	Exposição excessiva	Exposições > 100% e 500% LEO
5	Exposição muito excessiva	Exposições superiores a 5 x LEO



GRADAÇÃO DE PROBABILIDADE - AVALIAÇÕES QUALITATIVAS		
Estimativa de Probabilidade para avaliação de Riscos Mecânicos / Ergonomicos / Biológicos / outros		
Nível	Controle Existente	Medidas de Prevenção
1	Controle Excelente	Representa a melhor tecnologia ou prática de controle disponível.
2	Controle em conformidade legal	Controle seguindo as normais legais, mantido adequadamente.
3	Controle com pequenas deficiências	Controle adequado com pequenas deficiências na operação ou manutenção.
4	Controle deficiente	Controle incompleto ou com deficiências relevantes.
5	Controle inexistente	As medidas de controle são inexistentes ou totalmente inadequadas.

As gradações de **severidade** são 5 (cinco): Leve (1); Baixa (2); Moderada (3); Alta (4) e Extrema (5). A severidade é classificada de 1 a 5, de acordo com o nível de consequência à exposição.

GRADAÇÃO DE SEVERIDADE - AVALIAÇÕES QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS	
Estimativas de Severidade   <b>AIHA</b> (2015)	
Nível	Definição
1	Lesão leve sem necessidade atenção médica, incômodos ou mal estar.
2	Lesão ou doenças sérias reversíveis.
3	Lesão ou doenças críticas irreversíveis que podem limitar a capacidade funcional.
4	Lesão ou doença incapacitante ou mortal.
5	Mortes ou incapacidades múltiplas (>10).

#### **MATRIZ DE RISCO UTILIZADA**

A Matriz de Risco utilizada neste Programa de Gerenciamento de Riscos é uma matriz no formato 5x5, baseada nas estimativas de gradações de Severidade e Probabilidade da AIHA - American Industrial Hygiene Association, AS/NZS 4360 e European Comission (recomendadas pela Fundacentro). Esta matriz funciona para avaliações qualitativas e quantitativas, pois as tabelas de gradações sugeridas possuem as estimativas adequadas para ambas as avaliações.

Os níveis de risco presentes na matriz são 5 (cinco): Trivial (1-3); Tolerável (3-8); Moderado (4-12); Substancial (10-15) e Intolerável (15-25). Cada nível de risco possui o seu método de controle sugerido, baseado na estimativa (grau de certeza) da avaliação, onde os riscos de níveis mais altos têm prioridade de ação.

MATRIZ DE RISCO 5X5 Baseada na Metodologia AIHA			SEVERIDADE				
			Leve	Baixa	Moderada	Alta	Extrema
			1	2	3	4	5
PROBABILIDADE	Muito Provável	5	5	10	15	20	25
	Provável	4	4	8	12	16	20
	Possível	3	3	6	9	12	15
	Pouco Provável	2	2	4	6	8	10
	Rara	1	1	2	3	4	5
Legenda do Nível de Risco							
1 - 3			Trivial				
3 - 8			Tolerável				
4 - 12			Moderado				
10 - 15			Substancial				
15 - 25			Intolerável				

**Exemplo de aplicação:**

**Probabilidade:** ruído ocupacional de 40 dB é > 10% e < 50% do LEO (85 dB) permitido para 8 horas de atividade, classificando-o como **probabilidade de nível 2** (pouco provável), de acordo com a tabela de gradação AIHA.

**Severidade:** a severidade de uma doença que possa surgir de um ruído ocupacional classifica-se como “**Lesão ou doenças críticas irreversíveis que podem limitar a capacidade funcional**”, de acordo com a tabela sugerida, classificando-a como **severidade de nível 3** (moderada).

**Nível do Risco:** o nível do risco é a probabilidade x (vezes) a severidade. No caso, **2 x 3**, resultando em **6 (moderado)** de acordo com a matriz.

Obs.: suponha-se que os valores fossem invertidos (severidade 3 e probabilidade 2), o nível do risco ainda seria 6 (3x2), porém o nível do risco seria Tolerável (6), ao invés de Moderado (6). Isso se deve ao fato de a severidade ter maior relevância ao se definir o nível de risco.

**MÉTODOS DE CONTROLE E AÇÃO**

Os métodos de controle são classificados de acordo com o nível do risco e grau de certeza da estimativa da avaliação. Os níveis de risco mais altos devem ter prioridade na ação de controle. A ação de controle é classificada de acordo com a estimativa, que pode ser: certa (0); incerta (1) e altamente incerta (2).

Esta classificação padrão dos métodos de controle funciona apenas para o Inventário de Riscos e não deve ser adotada como método único para o Plano de Ação. Contudo, como as ações de controle serão feitas baseadas no inventário, estas classificações servem para definir a prioridade das ações.

A tabela utilizada foi recomendada pela Fundacentro.

NÍVEIS DE RISCO (ordem de prioridade)	MÉTODOS DE CONTROLE E AÇÕES		
	Estimativa		
	0 - Certa	1 - Incerta	2 - Altamente Incerta
<b>1º Intolerável</b>	Ação imediata ou interrupção da atividade	Controle e informação adicional necessários.	Controle e informação adicional necessários.
<b>2º Substancial</b>	Controle necessário.	Controle e informação adicional necessários.	Controle e informação adicional necessários.
<b>3º Moderado</b>	Controle adicional, se possível/viável.	Informação adicional necessária.	Informação adicional necessária.
<b>4º Tolerável</b>	Nenhum controle adicional necessário.	Informação adicional necessária.	Informação adicional necessária.
<b>5º Trivial</b>	Nenhuma ação necessária.	Nenhuma informação adicional é necessária.	Nenhuma informação adicional é necessária.

**INDICADOR DE QUALIDADE DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO - IQCT**

Para cada atividade existe um indicador de qualidade, chamado de IQCT - Indicador da Qualidade das Condições de Trabalho. O IQCT varia de 25 (todos riscos altos) a 100 (todos os riscos baixos). Contudo, apesar dos 5 (cinco) níveis de risco existentes, considera-se apenas três níveis de Risco: Tolerável (B), Moderado (M) e Substancial (A). Exclui-se deste cálculo riscos Triviais e riscos Intoleráveis que exijam atuação imediata.

O cálculo é feito através da seguinte fórmula:

IQCT =	4nB + 3nM + nA	x100
	(nB + nM + nA) x 4	

O resultado vai variar de 25 a 100. Quanto maior o resultado, maior o índice de qualidade na atividade exercida.

### 3. SETORES, CARGOS E INVENTÁRIO DE RISCOS OCUPACIONAIS

#### AMBIENTES LEVANTADOS (1)

Abaixo estão listados todos os ambientes analisados durante a confecção deste documento onde os colaboradores desta empresa exercerão suas atividades.

■ OBRAS	
Descrição do Ambiente: Terreno em céu aberto, viabilizado para futuras construções;	

#### CARGO AJUDANTE DE PEDREIRO - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

Ambientes:	OBRAS (Ambiente Principal)
Empregados:	5 pessoas no total, sendo 5 homens e 0 mulheres
Atividades:	Realizar serviços em alvenaria e outras estruturas; preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais, em todas as fases e locais da obra;
Jornada:	44 Horas Semanais.
IQCT:	<div><div></div></div> 50/100

INVENTÁRIO DE RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO				
■ Queda				
Exposição:	Intermitente			
Perigos, fontes e circunstâncias:	Trabalho em altura.			
Metodologia:	Critério Qualitativo.			
Descrição do Agente Nocivo:	Realização de trabalho em altura;			
Danos a saúde:	Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.			
Probabilidade: Muito Provável (5)	Severidade: Moderada (3)	Nível do Risco: Substancial		
Estimativa: Certa (0)				
Controle necessário				
Observações: Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física. Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);				



**INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO**

**■ ERGONÔMICO**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.

**Danos a saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Probabilidade:** Pouco Provável (2)

**Severidade:** Baixa (2)

**Nível do Risco:** Tolerável

**Estimativa:** Incerta (1)

Informação adicional necessária

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.

Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

**INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO**

**■ Radiação não ionizante (UV-sol)**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Danos a saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Probabilidade:** Provável (4)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Moderado

**Estimativa:** Certa (0)

Controle adicional se for possível e viável

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

**■ Ruído**

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 0,85 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 0,65 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente fisico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de Fundo;

**Danos a saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Probabilidade:** Pouco Provável (2)

**Severidade:** Leve (1)

**Nível do Risco:** Trivial

**Estimativa:** Certa (0)

Nenhuma ação é necessária

**Observações:** Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01. Certificado Nº68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.

**INVENTÁRIO DE RISCOS QUÍMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO**

■ **Cimento Portland**

**Exposição:** Habitual

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Danos a saúde:** Dano ocular (irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).

**Probabilidade:** Muito Provável (5)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Substancial

**Estimativa:** Certa (0)

Controle necessário

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

■ **Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.**

eSocial 01.18.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Areia, pedras e cimento/ Ar

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Sílica livre cristalizada - poeira respirável.

**Danos a saúde:** Danos ao sistema respiratório.

**Probabilidade:** Muito Provável (5)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Substancial

**Estimativa:** Certa (0)

Controle necessário

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

**EPIS - AJUDANTE DE PEDREIRO**

**Risco**

CAPACETE (CA: 31469)

Queda

LUVA DE PROTEÇÃO VOLK (CA: 21367)

Cimento Portland  
(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.  
Queda

ÓCULOS DE PROTEÇÃO (CA: 42716)

Cimento Portland  
(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.  
Queda

BOTINA DE SEGURANÇA (CA: 27223)

Cimento Portland  
(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.  
Queda

CINTURÃO DE SEGURANÇA (CA: 34613)

Queda

Respirador purificador (CA: 11017)

(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

**CARGO AUX. ADMINISTRATIVO - CBO: 411005**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	1 pessoa no total, sendo 1 homem e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Realizam serviços de preenchimento de planilhas, impressões, recebimento de documentos, elaborar, conferir, emitir, arquivar documentos. Também em atender funcionários, clientes e/ou fornecedores.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.
<b>IQCT:</b>	100/100

#### INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - AUX. ADMINISTRATIVO

<b>■ ERGONÔMICO</b>	eSocial 05.01.001
<b>Exposição:</b> Intermitente	
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.	
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.	
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Postura inadequada, e movimentos repetitivos.	
<b>Danos a saúde:</b> LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares	
<b>Probabilidade:</b> Pouco Provável (2)	<b>Severidade:</b> Baixa (2)
<b>Estimativa:</b> Certa (0)	<b>Nível do Risco:</b> Tolerável
Nenhum controle adicional é necessário	
<b>Observações:</b> Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde. Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.	

#### INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - AUX. ADMINISTRATIVO

<b>■ Ruído</b>	eSocial 02.01.001
<b>Exposição:</b> Habitual	<b>Tolerância:</b> 0085 decibel (A) (dB(A))
<b>Encontrado:</b> 0,69 decibel (A) (dB(A))	
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.	
<b>Metodologia:</b> Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;	
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Ruído de Fundo;	
<b>Danos a saúde:</b> Perda auditiva induzida pelo ruído	
<b>Probabilidade:</b> Raro (1)	<b>Severidade:</b> Leve (1)
<b>Estimativa:</b> Certa (0)	<b>Nível do Risco:</b> Trivial
Nenhuma ação é necessária	
<b>Observações:</b> Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01. Certificado Nº68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.	

#### CARGO PEDREIRO - CBO: 715210

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.



<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	10 pessoas no total, sendo 10 homens e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Realizar serviços de organizar e preparar o local de trabalho na obra, constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contra pisos. Executam fundações de concretagem, assentamentos de tijolos, reboco, lixamento e acabamento de obras, participam em todas as fases da obra, utilizando de escadas, andaimes, ferramentas, equipamentos, materiais de corte.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;
<b>IQCT:</b>	<div><div></div></div> 46/100

#### INVENTÁRIO DE RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PEDREIRO

##### ■ Queda

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Trabalho em altura.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Realização de trabalho em altura;

**Danos a saúde:** Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.

**Probabilidade:** Muito Provável (5)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Substancial

**Estimativa:** Certa (0)

Controle necessário

**Observações:** Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física.  
 Realizar e manter em dia o treinamento de trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);

#### INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - PEDREIRO

##### ■ ERGONÔMICO

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.

**Danos a saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Probabilidade:** Pouco Provável (2)

**Severidade:** Baixa (2)

**Nível do Risco:** Tolerável

**Estimativa:** Incerta (1)

Informação adicional necessária

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.  
 Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

**INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - PEDREIRO**

■ **Radiação não ionizante (UV-sol)**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Danos a saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Probabilidade:** Provável (4)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Moderado

**Estimativa:** Certa (0)

Controle adicional se for possível e viável

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

■ **Ruído**

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 85,0 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 91,4 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de máquinas e equipamentos;

**Danos a saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Probabilidade:** Muito Provável (5)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Substancial

**Estimativa:** Certa (0)

Controle necessário

**Observações:** Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda.  
 Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023

**INVENTÁRIO DE RISCOS QUÍMICOS - PEDREIRO**

■ **Cimento Portland**

**Exposição:** Habitual

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Danos a saúde:** Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).

**Probabilidade:** Muito Provável (5)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Substancial

**Estimativa:** Certa (0)

Controle necessário

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.



■ <b>Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.</b>		eSocial 01.18.001
<b>Exposição:</b> Intermitente		
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Areia, pedras e cimento/ Ar		
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.		
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Sílica livre cristalizada - poeira respirável.		
<b>Danos a saúde:</b> Danos ao sistema respiratório.		
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial
<b>Estimativa:</b> Certa (0) Controle necessário		
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.		

EPIS - PEDREIRO	Risco
CAPACETE (CA: 31469)	Queda
LUVA DE PROTEÇÃO VOLK (CA: 21367)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
ÓCULOS DE PROTEÇÃO (CA: 42716)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
BOTINA DE SEGURANÇA (CA: 27223)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
CINTURÃO DE SEGURANÇA (CA: 34613)	Queda
PROTETOR AUDITIVO (CA: 18189)	(02.01.001) Ruído
Respirador purificador (CA: 11017)	(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

#### CARGO SERVENTE - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	5 pessoas no total, sendo 5 homens e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Auxiliar nos serviços de concretagem, fundação, alvenaria, chapisco, emboço, reboco, revestimento em argamassa, revestimento cerâmicos (alulejos), enchimento de lajes e escoramentos, utilizando ferramentas manuais e elétricas como: marretas, talhadeiras, pá, enxada, furadeira e lixadeira;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;
<b>IQCT:</b>	<div><div></div></div> 46/100

**INVENTÁRIO DE RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE**

■ **Queda**

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Trabalho em altura.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Realização de trabalho em altura;

**Danos a saúde:** Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.

**Probabilidade:** Muito Provável (5)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Substancial

**Estimativa:** Certa (0)

Controle necessário

**Observações:** Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física.  
 Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);

**INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE**

■ **ERGONÔMICO**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.

**Danos a saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Probabilidade:** Pouco Provável (2)

**Severidade:** Baixa (2)

**Nível do Risco:** Tolerável

**Estimativa:** Incerta (1)

Informação adicional necessária

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.  
 Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

**INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - SERVENTE**

■ **Radiação não ionizante (UV-sol)**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Danos a saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Probabilidade:** Provável (4)

**Severidade:** Moderada (3)

**Nível do Risco:** Moderado

**Estimativa:** Certa (0)

Controle adicional se for possível e viável

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

<b>Ruído</b>		eSocial 02.01.001
<b>Exposição:</b> Habitual	<b>Tolerância:</b> 85,0 decibel (A) (dB(A))	<b>Encontrado:</b> 84,5 decibel (A) (dB(A))
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.		
<b>Metodologia:</b> Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)		
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Ruído de máquinas e equipamentos;		
<b>Danos a saúde:</b> Perda auditiva induzida pelo ruído		
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial
<b>Estimativa:</b> Certa (0) Controle necessário		
<b>Observações:</b> Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda. Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023		

INVENTÁRIO DE RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE		
<b>Cimento Portland</b>		
<b>Exposição:</b> Habitual		
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.		
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.		
<b>Danos a saúde:</b> Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).		
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial
<b>Estimativa:</b> Certa (0) Controle necessário		
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.		
<b>Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.</b>		eSocial 01.18.001
<b>Exposição:</b> Intermitente		
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Areia, pedras e cimento/ Ar		
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.		
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Sílica livre cristalizada - poeira respirável.		
<b>Danos a saúde:</b> Danos ao sistema respiratório.		
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial
<b>Estimativa:</b> Certa (0) Controle necessário		
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.		

EPIS - SERVENTE	Risco
CAPACETE (CA: 31469)	Queda
LUVA DE PROTEÇÃO VOLK (CA: 21367)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
ÓCULOS DE PROTEÇÃO (CA: 42716)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
BOTINA DE SEGURANÇA (CA: 27223)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
CINTURÃO DE SEGURANÇA (CA: 34613)	Queda
PROTETOR AUDITIVO (CA: 18189)	(02.01.001) Ruído
Respirador purificador (CA: 11017)	(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.



#### 4 – GARANTIA DE IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCO

O acompanhamento e desenvolvimento deste programa deverá ser de responsabilidade do preposto e ou coordenador da empresa, qual deverá implementar as ações e promover as condições e recursos necessários para a execução do planejamento anual, podendo este delegar e ou contratar terceiros para este fim.

---

**RESPONSÁVEL PELA IMPLEMENTAÇÃO DO DOCUMENTO.**

#### 5 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

Procuramos em nossos trabalhos, optar pela imparcialidade, justificando os resultados e conclusões com a legislação vigente. Esperamos que este seja útil para a finalidade a que se destina, que as dúvidas sejam encaminhadas aos responsáveis pela elaboração, para os devidos esclarecimentos, e que possíveis sugestões sejam apresentadas para o seu aperfeiçoamento.

Ao final, o que esperamos é a satisfação do nosso cliente e que o trabalho seja simples e objetivo, ao alcance de qualquer intelecto, porém correto na linguagem, isento de textos sem significado prático e atendendo em sua plenitude ao propósito a que se destina, preservar a vida e a saúde do trabalhador.

Cabe salientar que, implantação e o gerenciamento do PGR – Programa de Gerenciamento de Risco é de responsabilidade da empresa. Recomendamos que sejam conferidos os dados constantes do presente documento, e não havendo discordância no prazo de 15 dias, contados a partir desta data, estaremos entendendo ter sido o mesmo conferido e aceito, ficando assim sob a Vossa responsabilidade a implantação deste programa.

Rodrigo R. Muniz  
Técnico de Segurança do Trabalho  
Registro: 0100860 / SP

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**

<b>1 CRONOGRAMA 2023 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>				<i>Plano de Ação   Prioridade 4: Risco Substancial</i>	
<b>Ação:</b> Treinamento quanto ao uso correto, guarda e conservação do EPI - Equipamento de Proteção Individual.					
<b>Onde:</b> Todos os colaboradores da empresa.				<b>Por quê:</b> Atendimento a NR 06	
<b>Como será feito:</b> Treinamento;					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		03/2024		<b>Custo Total:</b>	
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b>	___/___/___

<b>2 CRONOGRAMA 2023 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>				<i>Plano de Ação   Prioridade 3: Risco Moderado</i>	
<b>Ação:</b> Apresentar o PGR aos colaboradores e discutir o cronograma de ação e suas melhorias.					
<b>Onde:</b> Na empresa				<b>Por quê:</b> Atendimento a requisitos legais;	
<b>Como será feito:</b> Leitura e divulgação dos resultados.					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		08/2023		<b>Custo Total:</b>	
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b>	___/___/___

<b>3 CRONOGRAMA 2023 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>				<i>Plano de Ação   Prioridade 4: Risco Substancial</i>	
<b>Ação:</b> Elaborar AET - Análise Ergonômica de Trabalho.					
<b>Onde:</b> Na empresa.				<b>Por quê:</b> De acordo com a NR 17, a Análise Ergonômica do Trabalho é obrigatória para todas as empresas cujos funcionários realizem trabalhos físicos, manuais ou que causem sobrecarga muscular.	
<b>Como será feito:</b> A Análise Ergonômica do Trabalho (AET) é o estudo detalhado da demanda, tarefa e atividade nos postos de trabalho para identificar inadequações e fatores de risco existentes. Ela define as adaptações necessárias para garantir condições de trabalho adequadas e confortáveis, sem comprometimento da saúde e segurança do trabalhador. Lembrando que ela feita por profissional devidamente habilitado.					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		03/2024		<b>Custo Total:</b>	
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b>	___/___/___

<b>4</b>		<b>CRONOGRAMA 2023 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>		<i>Plano de Ação   Prioridade 4: Risco Substancial</i>	
<b>Ação:</b> Elaboração das Ordens de Serviço;					
<b>Onde:</b> Na empresa.			<b>Por quê:</b> Segundo a NR-01, o empregador deve elaborar Ordens de Serviço dando ciência aos funcionários a respeito dos riscos no ambiente. A partir do momento da assinatura do documento, o funcionário não tem mais como alegar que não conhecia o risco do trabalho.		
<b>Como será feito:</b> Todo funcionário no ato de sua contratação deverá ler e assinar a ordem de serviço onde estarão descritos todos os riscos aos quais aquele trabalhador está exposto e suas medidas de segurança assim como as atividades as quais aquele colaborador irá desenvolver dentro da empresa.					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		04/2023 - 03/2024		<b>Custo Total:</b>	
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b> ____/____/____	

<b>5</b>		<b>CRONOGRAMA 2023 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>		<i>Plano de Ação   Prioridade 4: Risco Substancial</i>	
<b>Ação:</b> Treinamento para Trabalho em altura, conforme disposto na Norma Regularmentadora - NR 35.					
<b>Onde:</b> Para funcionários APTO's a executarem atividade acima de 02 mts, conforme demanda da empresa.			<b>Por quê:</b> A norma destina-se à gestão de Segurança e Saúde no trabalho em altura, estabelecendo requisitos para a proteção dos trabalhadores aos riscos em trabalhos com diferenças de níveis.		
<b>Como será feito:</b> Treinamento será realizado seguindo os parâmetros mínimos exigidos por lei, através de aulas teóricas e práticas.					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>				<b>Custo Total:</b>	
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b> ____/____/____	

<b>6</b>		<b>CRONOGRAMA 2023 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>		<i>Plano de Ação   Prioridade 3: Risco Moderado</i>	
<b>Ação:</b> Realizar treinamento para designado de CIPA					
<b>Onde:</b> Na empresa.			<b>Por quê:</b> Atendimento a NR 06		
<b>Como será feito:</b> Treinamento;					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		12/2023		<b>Custo Total:</b>	
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b> ____/____/____	

<b>7</b>		<b>CRONOGRAMA 2023 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>		<i>Plano de Ação   Prioridade 1: Risco Trivial</i>	
<b>Ação:</b> Realizar treinamento de integração dos funcionários recém admitidos .					
<b>Onde:</b> Na empresa.			<b>Por quê:</b> Orientar novos colaboradores sobre os riscos inerentes a suas atividades, normas de segurança e meios de controle.		
<b>Como será feito:</b> Treinamento					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		04/2023 - 03/2024		<b>Custo Total:</b>	
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b> ____/____/____	

## Relatório de Ensaio

### Origem da Tabela: Datalogger

Avaliador : Rodrigo Ricardo Muniz  
Operador : Demian Charles Silva Reis  
Prestador de serviço : SEG.AMBIENTAL  
Cliente : CONSTRUZEIYN ENGENHARIA  
LTDA.  
Dispositivo: FOR 2000  
NS: 352146952  
Local : REGISTRO-SP

Arquivo : 0008  
Data/Hora Inicial : 22/03/23 \_ 09:22:34 Data/Hora Final : 22/03/23 \_ 09:41:34  
Tempo de Ensaio : 00:19:00 Tempo Parado : 00:00:00  
Tempo de Projeção T : 08h:00m  
Quantidade de pontos : 20  
Intervalo entre pontos : 60 s  
Valor Máximo : 93,4 dB

Norma :	NR15	NHO-01	
Lavg :	83,6	---	dB
NEN-Q :	83,6	---	dB
Leq :	---	84,5	dB
NEN :	---	84,5	dB
Fator de Dobra :	5	3	dB
Ponderação :	A	A	
Constante de tempo :	Slow	Slow	1 seg
Critério de Referência :	85	85	dB
Threshold:	80	80	dB
Limite Superior :	115	115	dB
Dose :	3,46	3,72	%
Dose Projetada (8h) :	83,16	89,35	%
Dose Projetada (T) :	83,16	89,35	%

Calib  
Calibração Inicial : 114,1 dB 22/03/23 \_ 09:22:19  
Calibração Final : 114,4 dB 22/03/23 \_ 09:43:17  
Desvio : 0,3

Observações :CARGO: SERVENTE  
MÁQUINA: Betoneira 400 L.



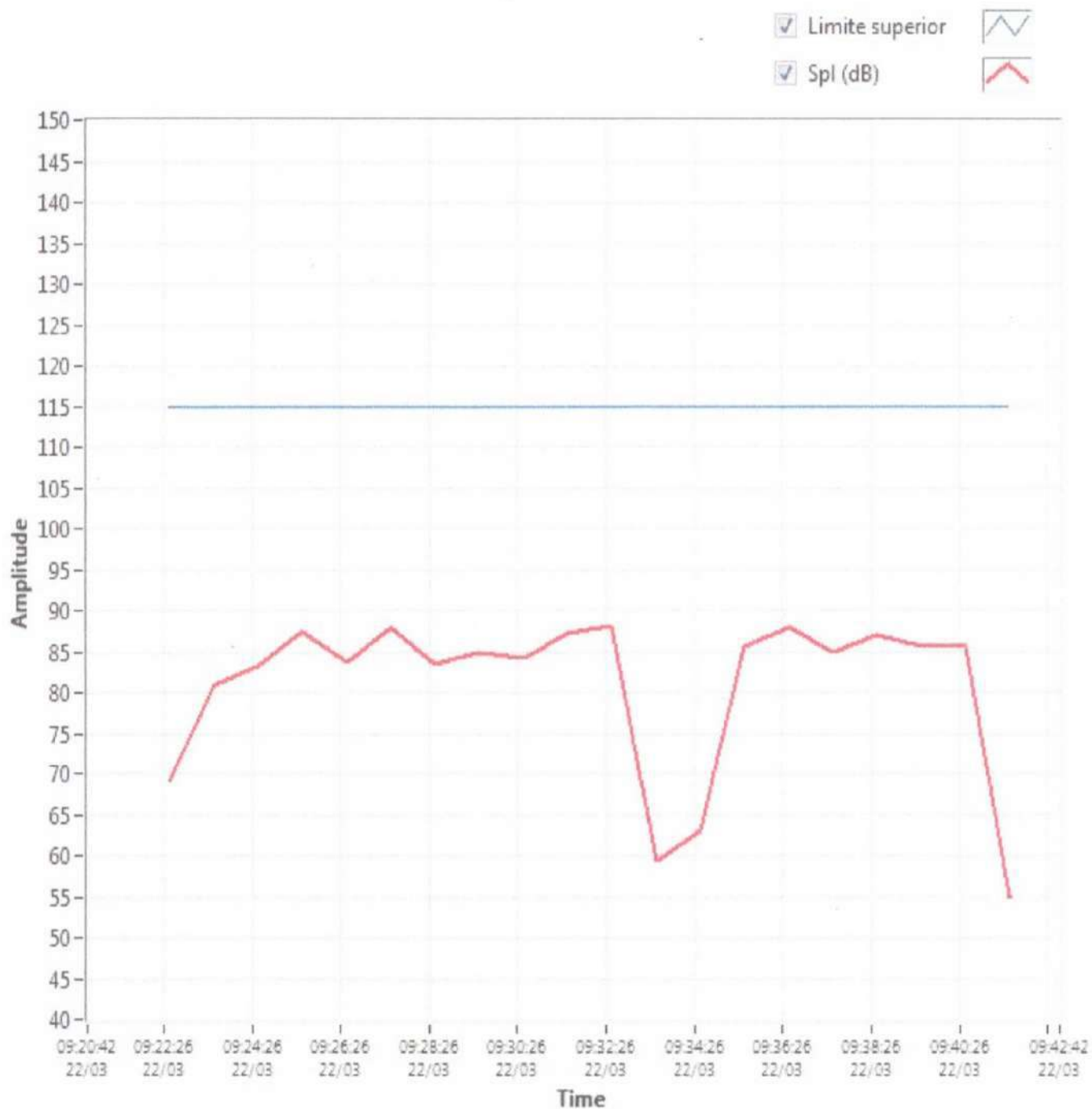


Gráfico de Nível de Pressão Sonora (dB)

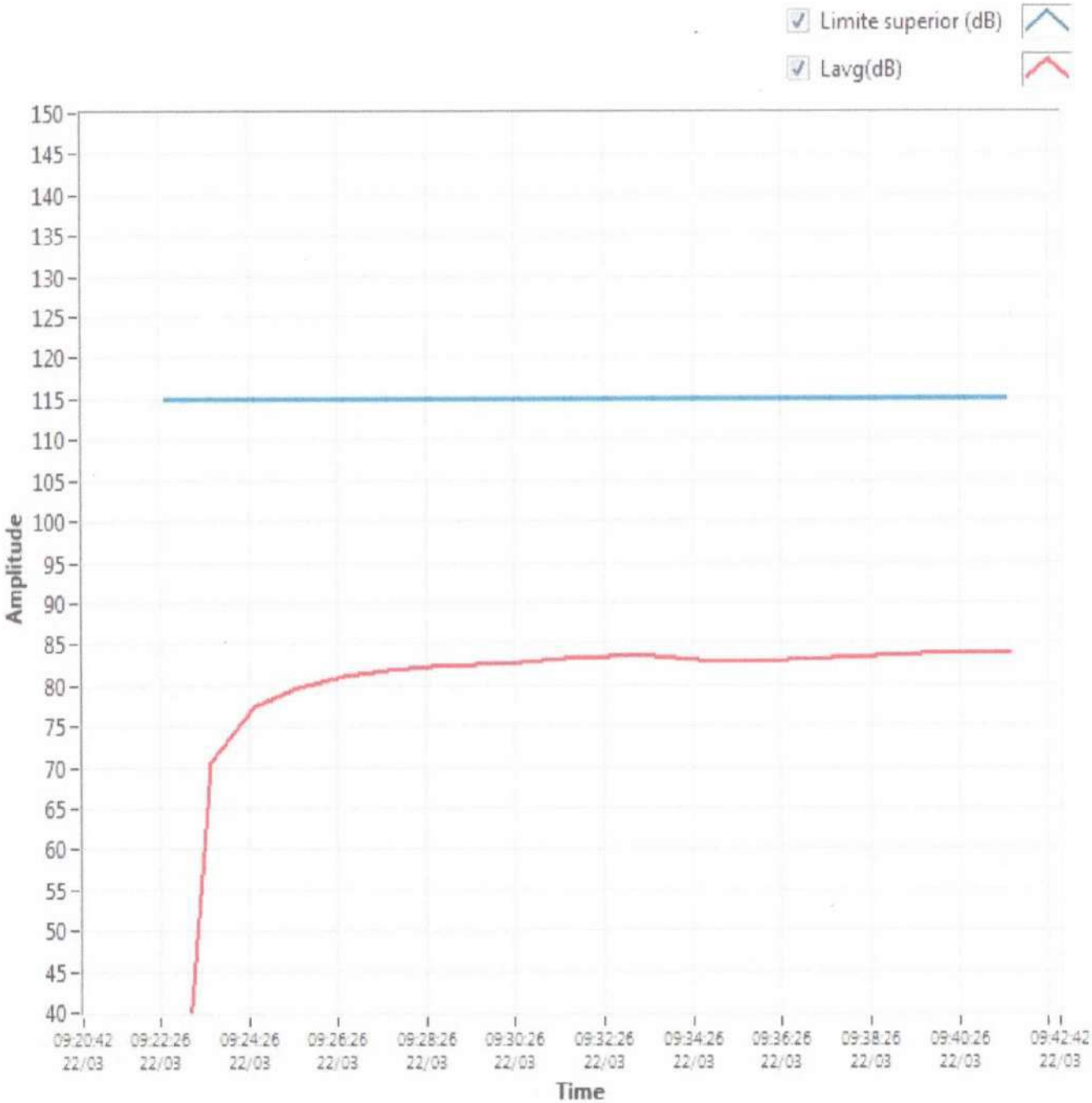
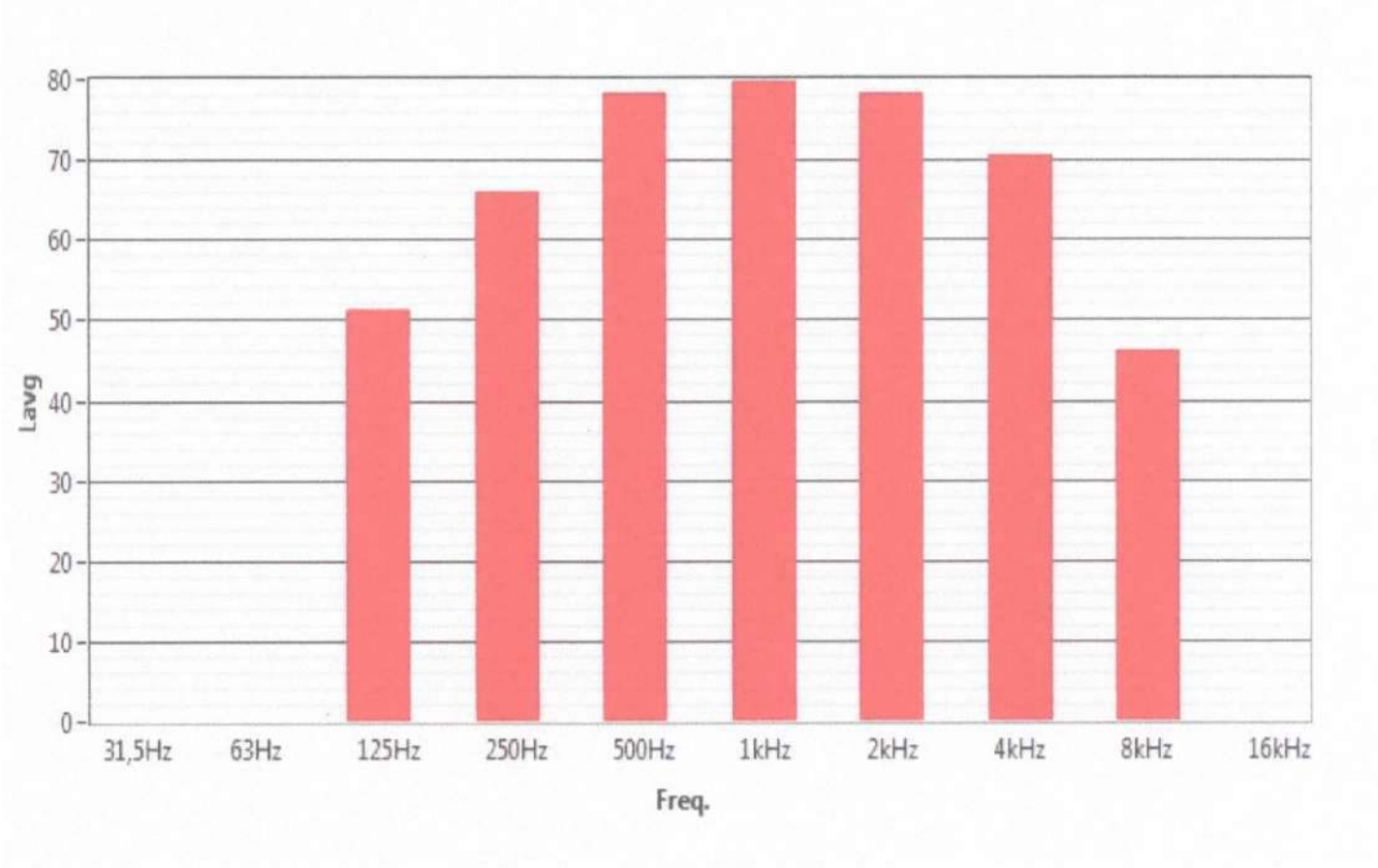




Gráfico de Lavg (dB)

Histogram. Lavg :



Valores :

31,5 Hz (dB)	63Hz (dB)	125 Hz (dB)	250 Hz (dB)	500 Hz (dB)	1 kHz (dB)	2 kHz (dB)	4 kHz (dB)	8 kHz (dB)	16 kHz (dB)
0,0	0,0	51,4	66,3	78,7	79,9	78,7	70,8	46,5	0,0

☒ Limite superior (dB)   
☒ Leq(dB) 

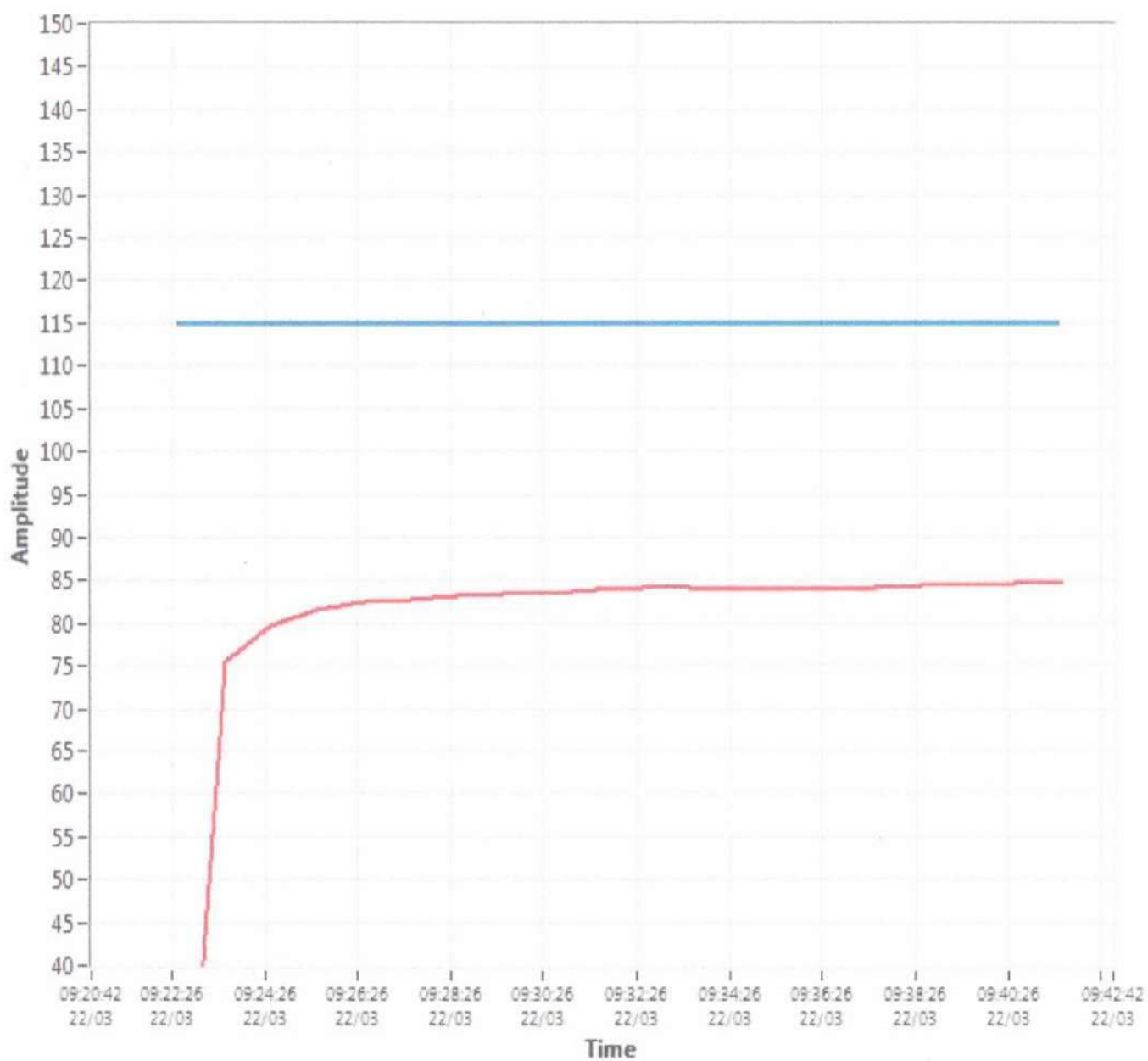
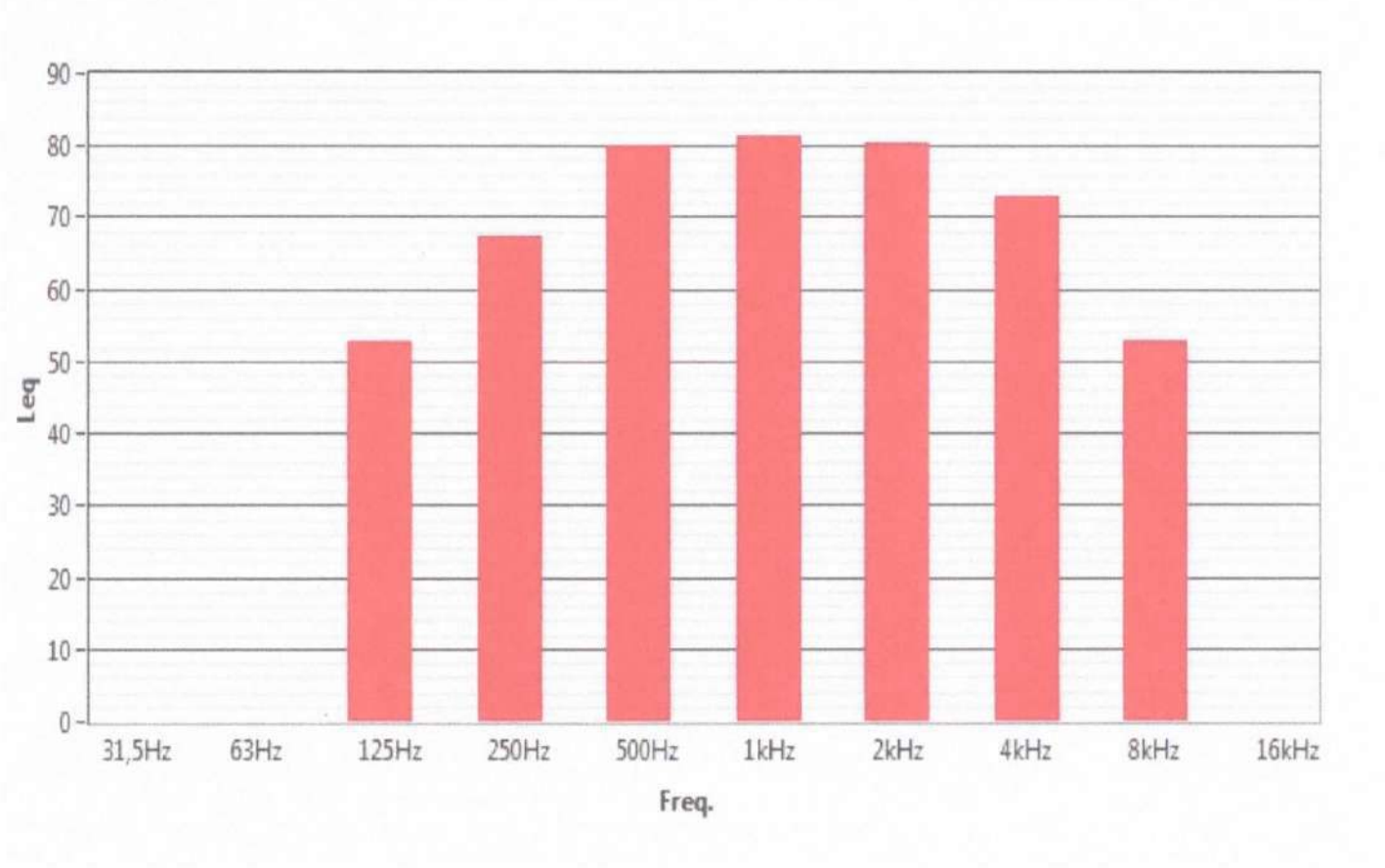


Gráfico de Leq (dB)



Histogram. Leq :



Valores :

31,5 Hz (dB)	63Hz (dB)	125 Hz (dB)	250 Hz (dB)	500 Hz (dB)	1 kHz (dB)	2 kHz (dB)	4 kHz (dB)	8 kHz (dB)	16 kHz (dB)
0,0	0,0	53,3	67,5	80,4	81,5	80,7	73,5	53,1	0,0

**Dados do Ensaio:**

Ponto	Data/Hora	SPL (dB)	Lmax (dB)	Dose 1 (%)_NR-15	Dose Proj. 8h 1 (%)	Dose Proj. T 1 (%)	Lavg (dB)	NEN-Q (dB)	Dose 2 (%)_NHO-01	Dose Proj. 8h 2 (%)	Dose Proj. T 2 (%)	Leq(dB)	NEN (dB)
0	22/03/2023 09:22:34	69,1	79,1	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1	22/03/2023 09:23:34	80,9	85,5	0,05	13,79	13,79	70,7	70,7	0,04	11,36	11,36	75,5	75,5
2	22/03/2023 09:24:34	83,2	87,4	0,21	34,88	34,88	77,4	77,4	0,18	30,14	30,14	79,8	79,8
3	22/03/2023 09:25:34	87,4	93,2	0,39	47,91	47,91	79,6	79,6	0,37	45,07	45,07	81,5	81,5
4	22/03/2023 09:26:34	83,7	88,8	0,60	58,20	58,20	81,0	81,0	0,58	56,23	56,23	82,5	82,5
5	22/03/2023 09:27:34	87,8	89,8	0,79	63,59	63,59	81,7	81,7	0,76	61,47	61,47	82,8	82,8
6	22/03/2023 09:28:34	83,6	88,3	1,00	69,16	69,16	82,3	82,3	0,99	67,93	67,93	83,3	83,3
7	22/03/2023 09:29:34	85,0	87,1	1,18	71,17	71,17	82,5	82,5	1,15	69,16	69,16	83,4	83,4
8	22/03/2023 09:30:34	84,1	87,1	1,36	72,92	72,92	82,7	82,7	1,32	70,43	70,43	83,4	83,4
9	22/03/2023 09:31:34	87,2	90,9	1,62	77,94	77,94	83,2	83,2	1,62	77,94	77,94	83,9	83,9
10	22/03/2023 09:32:34	88,1	89,5	1,87	81,68	81,68	83,5	83,5	1,90	83,32	83,32	84,2	84,2
11	22/03/2023 09:33:34	89,1	90,1	2,01	80,72	80,72	83,1	83,1	2,08	83,55	83,55	84,2	84,2
12	22/03/2023 09:34:34	83,0	86,3	2,02	74,89	74,89	82,9	82,9	2,09	77,44	77,44	83,8	83,8
13	22/03/2023 09:35:34	85,5	91,3	2,13	73,28	73,28	82,7	82,7	2,22	76,25	76,25	83,8	83,8
14	22/03/2023 09:36:34	88,0	90,0	2,39	76,71	76,71	83,0	83,0	2,53	80,99	80,99	84,0	84,0
15	22/03/2023 09:37:34	85,0	89,8	2,61	78,36	78,36	83,2	83,2	2,76	82,89	82,89	84,1	84,1
16	22/03/2023 09:38:34	86,9	90,3	2,85	80,52	80,52	83,4	83,4	3,03	85,58	85,58	84,3	84,3
17	22/03/2023 09:39:34	85,5	89,3	3,10	82,68	82,68	83,6	83,6	3,31	88,41	88,41	84,4	84,4
18	22/03/2023 09:40:34	85,5	89,3	3,33	84,29	84,29	83,7	83,7	3,57	90,34	90,34	84,5	84,5
19	22/03/2023 09:41:34	55,0	93,4	3,46	83,16	83,16	83,6	83,6	3,72	89,35	89,35	84,5	84,5

## Relatório de Ensaio

### Origem da Tabela: Datalogger

Avaliador : Rodrigo Ricardo Muniz  
Operador : José Maria de Oliveira  
Prestador de serviço : SEG.AMBIENTAL  
Cliente : CONSTRUZEIYN ENGENHARIA  
LTDA.  
Dispositivo: FOR 2000  
NS: 352146952  
Local : REGISTRO-SP

Arquivo :	0007		
Data/Hora Inicial :	22/03/23 _ 09:00:56	Data/Hora Final :	22/03/23 _ 09:19:56
Tempo de Ensaio :	00:19:00	Tempo Parado :	00:00:00
Tempo de Projeção T :	08h:00m		
Quantidade de pontos :	20		
Intervalo entre pontos :	60	s	
Valor Máximo :	100,2	dB	

Norma :	NR15	NHO-01	
Lavg :	88,8	---	dB
NEN-Q :	88,8	---	dB
Leq :	---	91,4	dB
NEN :	---	91,4	dB
Fator de Dobra :	5	3	dB
Ponderação :	A	A	
Constante de tempo :	Slow	Slow	1 seg
Critério de Referência :	85	85	dB
Threshold:	80	80	dB
Limite Superior :	115	115	dB
Dose :	6,80	17,50	%
Dose Projetada (8h) :	171,37	441,09	%
Dose Projetada (T) :	171,37	441,09	%

Calib		
Calibração Inicial :	114,2 dB	22/03/23 _ 09:00:39
Calibração Final :	114,3 dB	22/03/23 _ 09:20:30
Desvio :	0,1	

Observações :CARGO: PEDREIRO

EQUIPAMENTO: Lixadeira VONDER elétrica - Cód. 60.01650.220 - 220W.

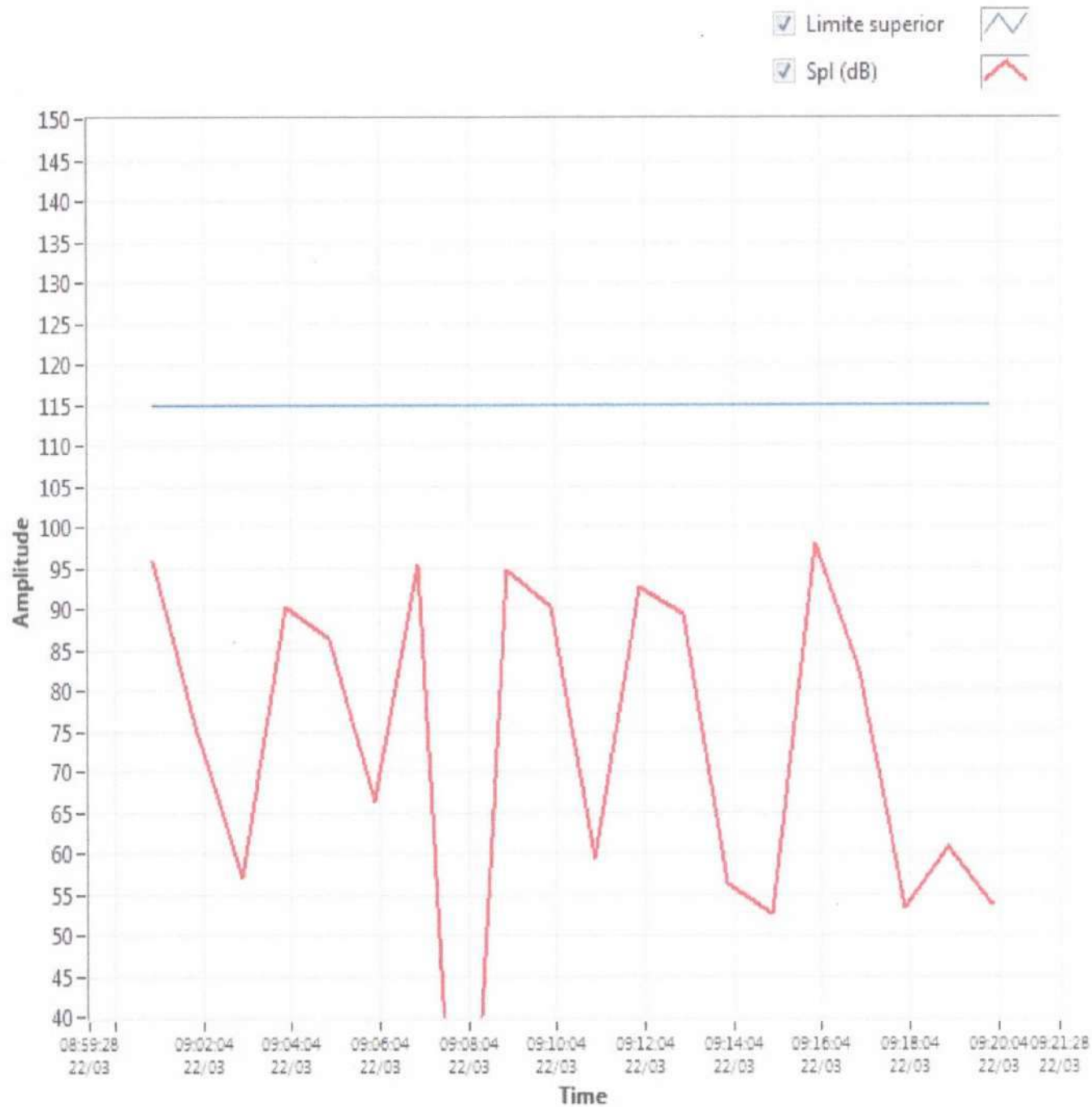


Gráfico de Nível de Pressão Sonora (dB)



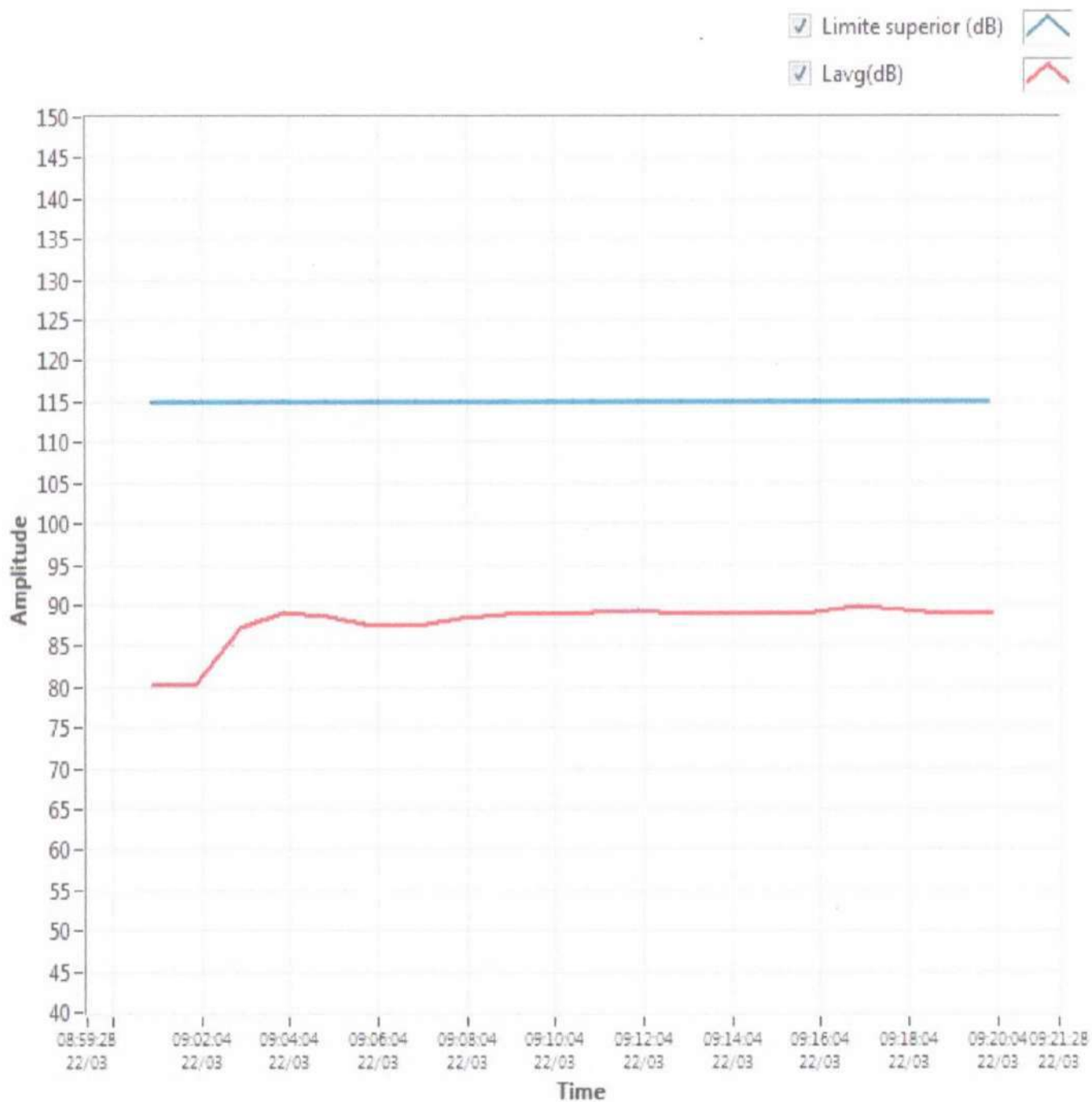
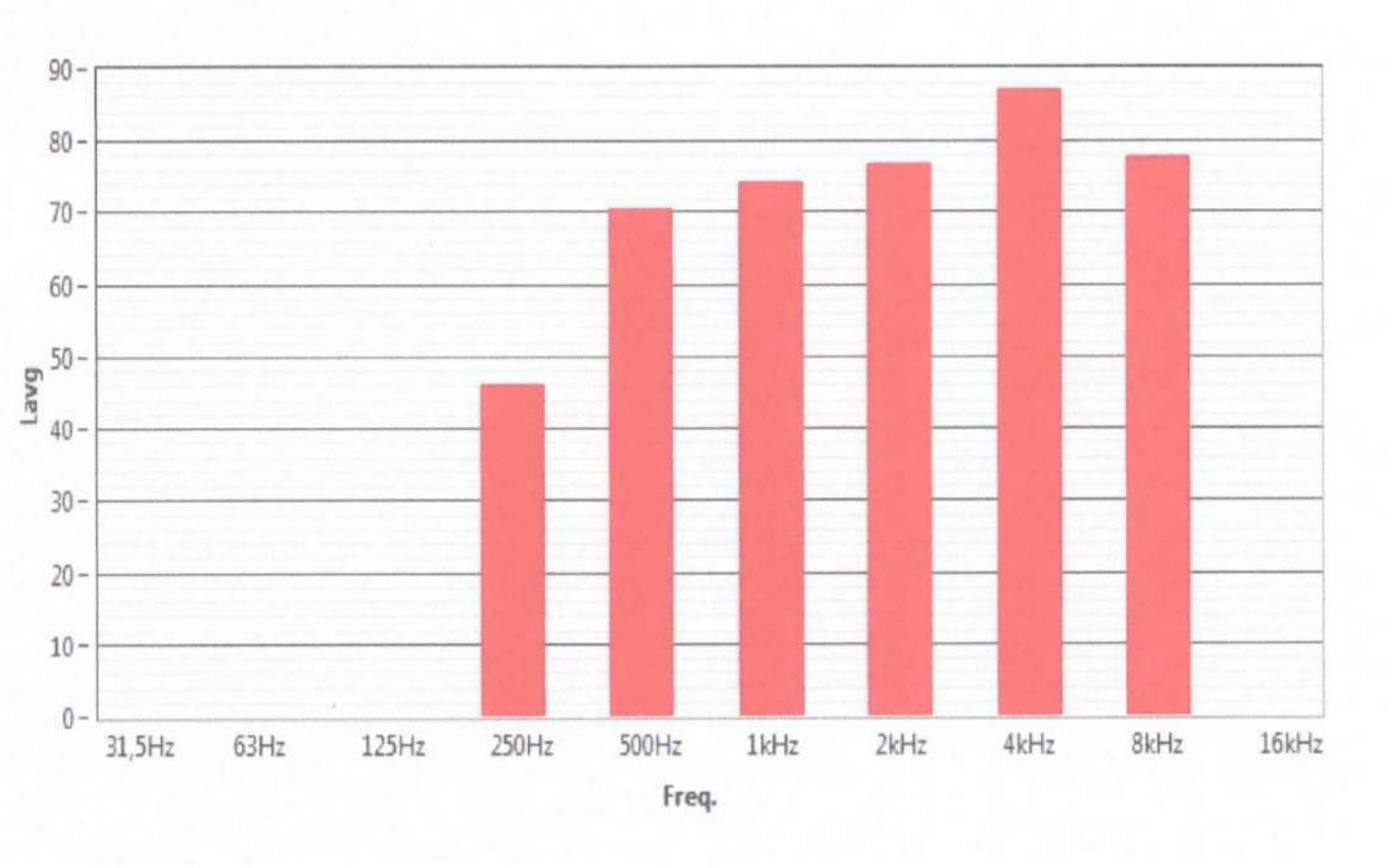



Gráfico de Lavg (dB)


Histogram. Lavg :



Valores :

31,5 Hz (dB)	63Hz (dB)	125 Hz (dB)	250 Hz (dB)	500 Hz (dB)	1 kHz (dB)	2 kHz (dB)	4 kHz (dB)	8 kHz (dB)	16 kHz (dB)
0,0	0,0	0,0	46,4	70,7	74,5	77,3	87,4	78,0	0,0

☒ Limite superior (dB) 

☒ Leq(dB) 

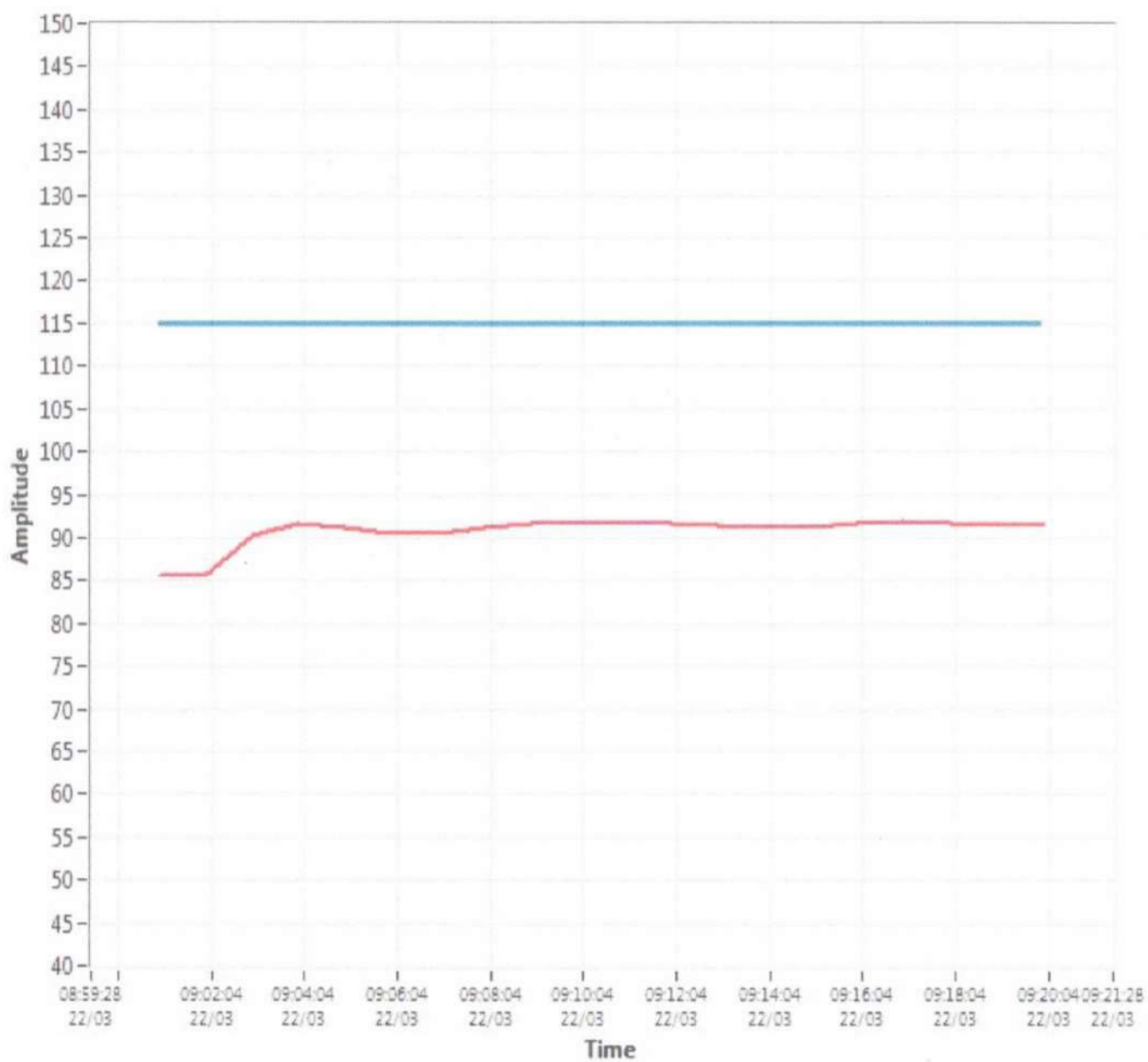
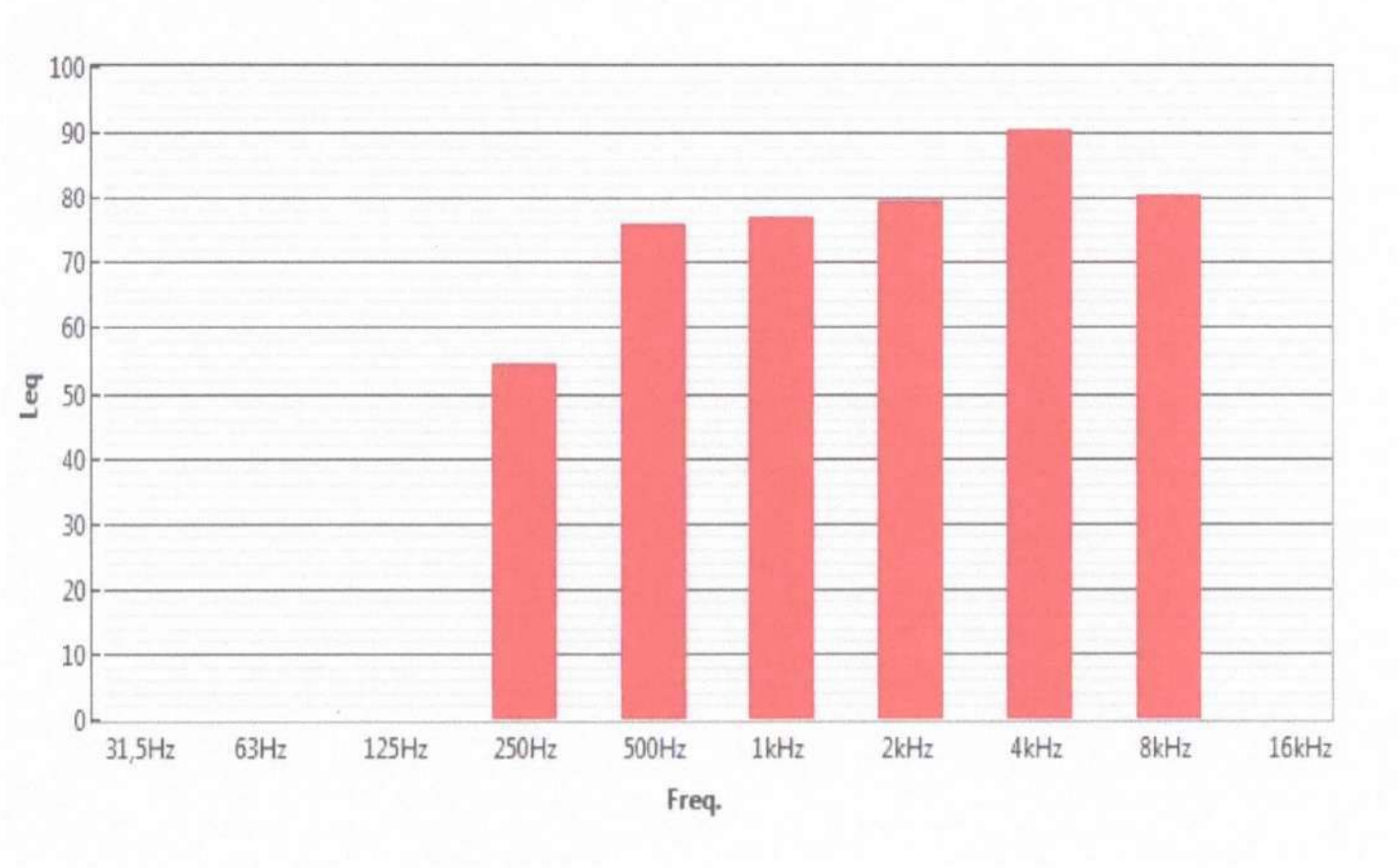


Gráfico de Leq (dB)

Histogram. Leq :



Valores :

31,5 Hz (dB)	63Hz (dB)	125 Hz (dB)	250 Hz (dB)	500 Hz (dB)	1 kHz (dB)	2 kHz (dB)	4 kHz (dB)	8 kHz (dB)	16 kHz (dB)
0,0	0,0	0,0	54,9	76,1	77,1	79,8	90,7	80,9	0,0

**Dados do Ensaio:**

Ponto	Data/Hora	SPL (dB)	Lmax (dB)	Dose 1 (%)_NR-15	Dose Proj. 8h 1 (%)	Dose Proj. T 1 (%)	Lavg (dB)	NEN-Q (dB)	Dose 2 (%)_NHO-01	Dose Proj. 8h 2 (%)	Dose Proj. T 2 (%)	Leq(dB)	NEN (dB)
0	22/03/2023 09:00:56	95,8	95,9	0,10	51,25	51,25	80,1	80,1	0,23	112,41	112,41	85,5	85,5
1	22/03/2023 09:01:56	74,8	96,1	0,21	51,03	51,03	80,1	80,1	0,47	114,22	114,22	85,5	85,5
2	22/03/2023 09:02:56	57,0	98,1	0,83	133,88	133,88	87,1	87,1	2,13	341,09	341,09	90,3	90,3
3	22/03/2023 09:03:56	90,2	100,1	1,46	175,47	175,47	89,0	89,0	3,78	454,08	454,08	91,5	91,5
4	22/03/2023 09:04:56	86,3	96,5	1,72	165,64	165,64	88,6	88,6	4,35	418,22	418,22	91,1	91,1
5	22/03/2023 09:05:56	66,3	88,2	1,76	141,23	141,23	87,4	87,4	4,39	351,37	351,37	90,4	90,4
6	22/03/2023 09:06:56	95,4	99,1	2,04	140,29	140,29	87,4	87,4	5,16	354,37	354,37	90,4	90,4
7	22/03/2023 09:07:56	Low	98,2	2,67	160,75	160,75	88,4	88,4	6,97	418,49	418,49	91,1	91,1
8	22/03/2023 09:08:56	94,7	100,1	3,24	173,32	173,32	88,9	88,9	8,61	459,22	459,22	91,5	91,5
9	22/03/2023 09:09:56	90,3	99,7	3,58	172,27	172,27	88,9	88,9	9,64	462,89	462,89	91,6	91,6
10	22/03/2023 09:10:56	59,2	95,1	4,02	175,45	175,45	89,0	89,0	10,56	461,04	461,04	91,6	91,6
11	22/03/2023 09:11:56	92,5	94,6	4,47	179,04	179,04	89,2	89,2	11,49	459,93	459,93	91,6	91,6
12	22/03/2023 09:12:56	89,2	92,6	4,64	171,64	171,64	88,8	88,8	11,78	435,03	435,03	91,3	91,3
13	22/03/2023 09:13:56	56,3	94,2	4,93	169,07	169,07	88,7	88,7	12,32	422,47	422,47	91,2	91,2
14	22/03/2023 09:14:56	52,5	97,4	5,25	168,03	168,03	88,7	88,7	13,12	420,03	420,03	91,2	91,2
15	22/03/2023 09:15:56	97,8	99,8	5,96	178,90	178,90	89,1	89,1	15,30	459,20	459,20	91,5	91,5
16	22/03/2023 09:16:56	82,3	97,8	6,79	191,98	191,98	89,7	89,7	17,50	494,24	494,24	91,9	91,9
17	22/03/2023 09:17:56	53,2	81,2	6,80	181,37	181,37	89,2	89,2	17,50	466,82	466,82	91,6	91,6
18	22/03/2023 09:18:56	60,7	74,5	6,80	171,82	171,82	88,9	88,9	17,50	442,25	442,25	91,4	91,4
19	22/03/2023 09:19:56	53,8	59,3	6,80	171,37	171,37	88,8	88,8	17,50	441,09	441,09	91,4	91,4



# Certificado de Calibração

Nº do Certificado: 2256/2023 Data da Calibração: 06/03/2023

**Cliente:** ANGELICA SMITH THOMAZ

**Endereço:** R PRESIDENTE GETULIO VARGAS 420, 11900000, Registro SP

**Descrição:** Dosímetro de Ruído

**TAG:** ---

**Série:** 3521-46952

**Modelo:** FOR-2000

**Fabricante:** Formis

**Procedimento:** A calibração foi realizada conforme o Procedimento: PT-12-LA Revisão 2

**Método:** Comparação direta com o padrão calibrador de nível sonoro, utilizando a curva de ponderação tipo A no instrumento em calibração.

**Condições Ambientais:** Temperatura:  $(23 \pm 3) ^\circ\text{C}$   
Umidade Relativa:  $(55 \pm 25) \% \text{UR}$

**Padrões utilizados:**

Descrição	Certificado	Laboratório	Válido
Calibrador de Nível Sonoro	130.342	Chrompack	12/2023

**Incerteza de Medição:** A incerteza expandida de medição relatada é declarada como incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k, o qual para uma distribuição t com graus de liberdade efetivos ( $\nu_{\text{eff}}$ ) corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com o "Guia para a expressão de incerteza de medição - GUM 2008", 1ª Edição Brasileira da 1ª Edição do BIPM de 2008. Os valores de k e  $\nu_{\text{eff}}$  são apresentados na tabela de resultados.

## RESULTADOS DE DOSÍMETRO

Faixa de Medição (dB)	Frequência (Hz)	VR (dB)	MM (dB)	ERRO (dB)	U (dB)	k
30 ~ 130	1000,0	94,0	94,0	0,0	0,4	2,00
30 ~ 130	1000,0	114,0	114,0	0,0	0,4	2,00

VR = Valor de Referência (Leitura Padrão)

MM = Média das Medições (Leitura do Instrumento)

ERRO = MM - VR

U = Incerteza de Medição

k = Fator de Abrangência

Frequência = Frequência do padrão

*Denner Pereira*

Denner Pereira

Téc. Responsável

Fim do certificado de calibração



VICTOR HI-TECH DO BRASIL LTDA  
Sistema de Gestão da Qualidade Certificado ISO 9001-2015  
CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 68286/22

Página 1 de 2

Cliente: ANGELICA SMITH THOMAZ  
Endereço: RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 420 SALA-10 REGISTRO SP

Solicitante: O MESMO  
Endereço:

Instrumento: ANALISADOR DE AMBIENTE  
Marca: SKILL-TEC  
Modelo: SKTHDL-01  
Série: 141102022 Capacidade: 750° C / 95% UR / 20000 LUX / 130 dB  
Nº patrimônio: N/C Resolução: 3 1/2 DIGITOS  
Nº O.S.: 02287/22 Data Entrada do Instrumento: 09/09/2022

Procedimento de Calibração: PI-80 Rev: 00

Padrão(ões) Utilizado(s):

Descrição	N.º do Patrimônio	N.º do Certificado	Laboratório	Validade
CALIBRADOR NIVEL SONORO SIMPSON 896	NV-01	4772/20R	INTER-METRO/RBC	agosto/2025
LUXIMETRO LD ICEL LD-570	N/C	4792/20R	INTER-METRO/RBC	agosto/2025
SIMULADOR DE TEMPERATURA VICTOR DIGITAL	N/C	LT-266411	ESCALA/RBC	agosto/2025
TERMOHIGROMETRO AKSO DIGITAL	TH-02	LT-266400	ESCALA/RBC	agosto/2025

Foram realizadas 03 (tres) medidas em cada ponto de calibração e os valores apresentados correspondem ao valor médio

A incerteza expandida da medição é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência  $k=2$ , que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%.

Observações:

Resultados da Calibração:

Faixa: 20..700 °C			
Instrumento °C	Padrão °C	Erro °C	Incerteza de Medição °C
20,000	20,10067	-0,10067	0,062000
50,000	50,10167	-0,10167	0,062000
100,000	99,90333	0,09667	0,062000
200,000	199,80666	0,19334	0,062000
250,000	249,00830	0,99170	0,062000
300,000	299,00997	0,99003	0,062000
400,000	398,00641	1,99359	0,062000
500,000	498,00274	1,99726	0,062000
600,000	596,99911	3,00089	0,062000
700,000	696,99861	3,00139	0,062000

Rua São Serapião, 610 - Penha - São Paulo - SP

Fone: (11) 2957-5888 - (11) 2957-8477 Fax: (11) 2958-1230

Site: [www.victordobrasil.com.br](http://www.victordobrasil.com.br) E-mail: [calibracao@victordobrasil.com.br](mailto:calibracao@victordobrasil.com.br)



VICTOR HI-TECH DO BRASIL LTDA  
Sistema de Gestão da Qualidade Certificado ISO 9001-2015  
CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº 68286/22

Página 2 de 2

Faixa: 0..100 %UR			
Instrumento %UR	Padrão %UR	Erro %UR	Incerteza de Medição %UR
30,000	27,00000	3,00000	0,800000
50,000	48,55862	1,44138	0,990000
70,000	68,90000	1,10000	1,200000
90,000	88,90000	1,10000	1,500000

Faixa: 0..94 dB (1000 Hz)			
Instrumento dB	Padrão dB	Erro dB	Incerteza de Medição dB
94,000	94,29000	-0,29000	0,130000

Faixa: 0..114 dB (1000Hz)			
Instrumento dB	Padrão dB	Erro dB	Incerteza de Medição dB
113,900	114,31000	-0,41000	0,130000

Condições Ambientais:

Temperatura:  $22 \pm 2$  °C Umidade Relativa:  $60 \pm 5$  %UR Local da Calibração: VICTOR HI-TECH

Nota 1: Este certificado é válido exclusivamente para o instrumento calibrado nas condições Ambientais, não sendo extensivo para quaisquer lotes mesmo que similares.

Nota 2: É proibida a reprodução parcial deste certificado

Data Calibração: 14/09/2022

Data da Emissão do certificado: 14/09/2022

Assinado digitalmente por:

FRANCISCO S. FIGUEIREDO  
TÉCNICO EXECUTANTE

DANILO JOSÉ FERNANDES  
Engenheiro Responsável  
CREA 5069032018

Rua São Serapião, 610 - Penha - São Paulo - SP

Fone: (11) 2957-5886 - (11) 2957-8477 Fax: (11) 2956-1230

Site: [www.victordobrasil.com.br](http://www.victordobrasil.com.br) E-mail: [calibracao@victordobrasil.com.br](mailto:calibracao@victordobrasil.com.br)

## Proc. Administrativo 4- 331/2024

**De:** Thalissa B. - SEADM-DAGEP-DSOS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 04/09/2024 às 16:25:28

**Setores envolvidos:**

SMOM, SEAJ-DAA, SEADM-DAGEP-DSOS

### FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO 061-2024

Prezados, boa tarde.

Segue em anexo Relatório de Fiscalização dos documentos apresentados nos despachos 02 e 03.

Dúvidas estamos à disposição.

Atenciosamente.

—  
**Thalissa Carvalho Bicas**

*Técnica em Segurança do Trabalho*

**Anexos:**

Relatorio\_de\_Fiscalizacao.pdf

**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº: 062/2024**

**EMPRESA CONTRATADA: CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA -**  
**CNPJ: 29.466.485/001-95**

**AVALIAÇÃO - CONSTATAÇÕES OBSERVADAS:**

Após análise dos documentos encaminhados via Processo Administrativo nº 331/2024 em seu Despacho 02 e 03, realizou-se os seguintes apontamentos:

- 01) Conforme as diretrizes estabelecidas no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), informamos que os colaboradores listados abaixo estão com o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) expirado. Além disso, não há evidências da realização dos exames obrigatórios, como Audiometria, Eletrocardiograma e Glicose, conforme estabelecido no PCMSO:

Adilson Lino da Silva (Pedreiro)  
Demian Charles Silva Reis (Servente)  
Ed Carlos Alves Cardoso (Pedreiro)  
Gilson de Almeida Silva (Pedreiro)  
Marcio José de Lima Pedroso (Pedreiro)  
Patrick Ribeiro De Almeida Bento (Servente)  
Rivaldo Martins De Souza (Servente)  
Sidnei Pedroso (Pedreiro)  
Valdecir da Silva Oliveira (Pedreiro)  
Wander Zeiyn (Socio Adm)

- 02) Foi constatado também divergência das informações nos documentos encaminhados de Wander Zeiyn, no ASO consta como Engenheiro Civil, e na Ficha de Registro está como Sócio Administrativo, porém as funções citadas não constam no PGR e PCMSO.

- 03) Foi constatada a ausência das Fichas de Registro dos seguintes colaboradores:

Ed Carlos Alves Cardoso (Pedreiro)  
Ozeias de Souza Santos (Pedreiro)

- 04) Conforme identificado no Programa de Riscos Ambientais (PGR), nas páginas 09, 13 e 16, não há evidência da entrega das Fichas de Controle de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para os seguintes colaboradores:



Adilson Lino da Silva (Pedreiro)  
Demian Charles Silva Reis (Servente)  
Ed Carlos Alves Cardoso (Pedreiro)  
Gilson de Almeida Silva (Pedreiro)  
Marcio José de Lima Pedroso (Pedreiro)  
Ozeias de Souza Santos (Pedreiro)  
Patrick Ribeiro De Almeida Bento (Servente)  
Rivaldo Martins De Souza (Servente)  
Sidnei Pedroso (Pedreiro)  
Valdecir da Silva Oliveira (Pedreiro)  
Wander Zeiyn (Socio Adm)

- 05) Foi identificado no PGR, junto com os EPIs, a entrega de Cinturões de Segurança com CA 34613. Solicitamos a apresentação dos certificados que comprovem a realização do Treinamento de Trabalho em Altura para os colaboradores que executam essa tarefa, conforme exigido pela NR 35. Solicitamos também a entrega de quaisquer outros certificados relacionados às suas atividades.

#### **OUTRAS OCORRÊNCIAS/PROVIDÊNCIAS PRETENDIDAS**

Solicita-se o envio dos seguintes documentos:

- 1) ASO atualizados dos colaboradores, contemplando a realização dos exames conforme previsão do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO para o cargo de Pedreiro e Servente.
  - a) Audiometria;
  - b) Eletrocardiograma;
  - c) Exame Clínico;
  - d) Glicose.
- 2) Atualização nos programas PGR e PCMSO, da função do colaborador Wander Zeiyn;
- 3) Encaminhar Fichas de Registro Pendente.
- 4) Ficha de Controle de Entrega de EPI de todos colaboradores citados.
- 5) Certificado de Treinamento para Trabalho em Altura – NR 35.

**PRAZO PARA ATENDIMENTO DAS SOLICITAÇÕES:** 05 dias (úteis)

Sem mais para o momento

Cajati, 04 de setembro de 2024.

**THALISSA CARVALHO BICAS**  
Técnica em Segurança do Trabalho  
MTE 0011442/PR



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C94B-901A-55BB-823C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



THALISSA CARVALHO BICAS (CPF 068.XXX.XXX-05) em 04/09/2024 16:26:31 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/C94B-901A-55BB-823C>

**De:** Lilian L. - SMOM

**Para:** SEADM-DAGEP-DSOS - Divisão de Saúde Ocupacional do Servidor - A/C Thalissa B.

**Data:** 13/09/2024 às 09:18:39

Bom dia, [Thalissa Carvalho Bicas - SEADM-DAGEP-DSOS](#)

Solicitamos esclarecimentos quanto às informações apontadas no relatório de fiscalização no que diz respeito ao sócio administrativo Wander Zeyin, no item 02, já que o mesmo é representante da empresa, conforme o contrato assinado anexado na abertura do presente processo administrativo.

Atenciosamente.

—

**Lilian Leticia Lopes**

*Fiscal de Contratos*

**De:** Thalissa B. - SEADM-DAGEP-DSOS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 13/09/2024 às 15:22:50

Prezada, [Lilian Leticia Lopes - SMOM](#)

Boa tarde.

Para entendimento, se o colaborador Wander faz parte do quadro de funcionários da empresa e atua diretamente nas obras, é necessário que a função dele conste nos laudos, no Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) e no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), já que esses documentos refletem as condições de trabalho e os riscos a que os colaboradores estão expostos.

Por outro lado, se Wander apenas assina documentos e não atua diretamente ou não permanece de forma fixa nas obras, não há a obrigatoriedade de incluí-lo nesses laudos, já que ele não está exposto aos riscos ocupacionais da obra.

Espero ter ajudado.

Se haver mais dúvidas estamos a disposição.

Atenciosamente.

—

**Thalissa Carvalho Bicas**

*Técnica em Segurança do Trabalho*

**De:** Lilian L. - SMOM

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 16/09/2024 às 10:48:51

Bom dia, prezada [Thalissa Carvalho Bicas - SEADM-DAGEP-DSOS](#)

Segue a documentação solicitada no Despacho 4, relatório de fiscalização de segurança do trabalho.

Atenciosamente

—

**Lilian Leticia Lopes**

*Fiscal de Contratos*

**Anexos:**

1\_Aso\_FUNCIONARIOS.pdf

2\_PCMSO\_2024\_CONSTRUZEIYN\_ENGENHARIA\_24.pdf

2\_PGR\_2024\_CONSTRUZEIYN\_ENGENHARIA.pdf

3\_Ficha\_de\_Registro\_FUNCIONARIOS.pdf

4\_Ficha\_de\_EPI\_FUNCIONARIOS.pdf

5\_Certificado\_NR\_35\_FUNCIONARIOS.pdf



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>		
Razão Social:	Construzeiyn Engenharia Ltda	CNPJ
CNPJ:	29.466.485/0001-95	29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro: Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP: 11900-000
<b>Funcionário</b>		
Demian Charles Silva Reis		RG 45.287.914-0
Setor Obras		CPF 456.580.318-69
Cargo Servente		Dt. Nasc. 31/07/1993Idade 30Sexo Masculino
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>		
Ivo Gurgel CostaCRM 20076SP RegistroSP11900-000		
<b>Riscos</b>		
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.	
Químicos	Cimento Portland, SÍLICA LÍVRE CRISTALIZADA.	
Ergonômicos	Agentes ergonômicos.	
Acidentes	Queda.	
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>		
Periódico		
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>		
24/06/2024 Audiometria	24/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	24/06/2024 Exame Clínico
24/06/2024 Glicemia		
<b>Parecer</b>		
Apto para função		
<b>Observação</b>		
Apto para trabalho em Altura		

  
Dr Wilson Maeno  
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno  
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
Demian Charles Silva Reis

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>		
Razão Social:	Construizeyn Engenharia Ltda	CNPJ
CNPJ:	29.466.485/0001-95	29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro: Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP: 11900-000
<b>Funcionário</b>		
Gilson de Almeida Silva		RG 35.420.605
Setor Obras		CPF 277.553.778-22
Cargo Pedreiro		Dt. Nasc. 17/09/1980 Idade 43 Sexo Masculino
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>		
Ivo Gurgel Costa CRM 20076 SP Registro SP 11900-000		
<b>Riscos</b>		
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.	
Químicos	Cimento Portland.	
Ergonômicos	Carregamento e Transporte manual de peso, Postura inadequada.	
Acidentes	Queda.	
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>		
Periódico		
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>		
24/06/2024 Audiometria	24/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	24/06/2024 Exame Clínico
24/06/2024 Glicemia		
<b>Parecer</b>		
Apto para função		
<b>Observação</b>		
TRABALHADOR APTO E AVALIADO PARA TRABALHO EM ALTURA NR 35		



Dr. Ernesto Macedo Junior  
CRM 39117

Declaro ter recebido cópia deste atestado.


Carimbo e Assinatura  
Dr Ernesto Macedo Junior  
CRM 39117/ SP

Gilson de Almeida Silva

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>			
Razão Social:	Construzeiyn Engenharia Ltda	CNPJ	
CNPJ:	29.466.485/0001-95		29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro:	Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP:	11900-000
<b>Funcionário</b>			
<b>Oseias de souza Santos</b>		RG 560920702	
Setor Obras		CPF 449.923.188-43	
Cargo Pedreiro		Dt. Nasc. 14/01/1998Idade 26Sexo Masculino	
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>			
Ivo Gurgel CostaCRM 20076SP RegistroSP11900-000			
<b>Riscos</b>			
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.		
Químicos	Cimento Portland, Poeira mineral respirável, Sílica Livre Cristalina.		
Ergonômicos	Agentes ergonômicos.		
Acidentes	Queda.		
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>			
Admissional			
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>			
03/06/2024 Audiometria	03/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	03/06/2024 Exame Clínico	
03/06/2024 Glicemia			
<b>Parecer</b>			
Apto para função			
<b>Observação</b>			

  
Dr Wilson Maeno  
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno  
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.itl.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
Oseias de souza Santos

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>		
Razão Social:	Construizeyn Engenharia Ltda	CNPJ
CNPJ:	29.466.485/0001-95	29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro: Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP: 11900-000
<b>Funcionário</b>		
Patrick Ribeiro de Almeida Bento		RG 4372962
Setor Obras		CPF 454.401.818-81
Cargo Servente		Dt. Nasc. 21/07/1994 Idade 29 Sexo Masculino
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>		
Ivo Gurgel Costa CRM 20076 SP Registro SP 11900-000		
<b>Riscos</b>		
Físicos	Radiação Não Ionizante do tipo ultravioleta (Solar), Ruído.	
Químicos	Cimento Portland.	
Ergonômicos	Levantamento e transporte manual de cargas ou volumes, Postura inadequada.	
Acidentes	Queda.	
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>		
Periódico		
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>		
24/06/2024 Audiometria	24/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	24/06/2024 Exame Clínico
24/06/2024 Glicemia		
<b>Parecer</b>		
Apto para função		
<b>Observação</b>		
TRABALHADOR AVALIADO E APTO PARA TRABALHO EM ALTURA NR35		



Dr. Ernesto Macedo Junior  
CRM 39117

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Ernesto Macedo Junior  
CRM 39117/ SP


A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
Patrick Ribeiro de Almeida Bento

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>		
Razão Social:	Construzeiyn Engenharia Ltda	CNPJ
CNPJ:	29.466.485/0001-95	29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro: Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP: 11900-000
<b>Funcionário</b>		
<b>Rivaldo Martins de Souza</b>		RG 16.167.904-3
Setor Obras		CPF 044.314.008-18
Cargo Servente		Dt. Nasc. 22/08/1959 Idade 64 Sexo Masculino
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>		
Ivo Gurgel Costa CRM 20076SP RegistroSP11900-000		
<b>Riscos</b>		
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.	
Químicos	Cimento Portland, SÍLICA LÍVRE CRISTALIZADA.	
Ergonômicos	Agentes ergonômicos.	
Acidentes	Queda.	
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>		
Periódico		
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>		
24/06/2024 Audiometria	24/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	24/06/2024 Exame Clínico
24/06/2024 Glicemia		
<b>Parecer</b>		
Apto para função		
<b>Observação</b>		
Apto para Trabalho em Altura		

  
Dr Wilson Maeno  
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno  
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
Rivaldo Martins de Souza



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>		
Razão Social:	Construzeiyn Engenharia Ltda	CNPJ
CNPJ:	29.466.485/0001-95	29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro: Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP: 11900-000
<b>Funcionário</b>		
Sidnei Pedroso	RG 34.843.712	
Setor Obras	CPF 276.289.968-09	
Cargo Pedreiro	Dt. Nasc. 30/05/1978	Idade 46Sexo Masculino
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>		
Ivo Gurgel CostaCRM 20076SP RegistroSP11900-000		
<b>Riscos</b>		
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.	
Químicos	Cimento Portland, SÍLICA LÍVRE CRISTALIZADA.	
Ergonômicos	Agentes ergonômicos.	
Acidentes	Queda.	
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>		
Periódico		
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>		
24/06/2024 Audiometria	24/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	24/06/2024 Exame Clínico
24/06/2024 Glicemia		
<b>Parecer</b>		
Apto para função		
<b>Observação</b>		
Apto para trabalho em Altura		

  
Dr Wilson Maeno  
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno  
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
Sidnei Pedroso

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>		
Razão Social:	Construzeiyn Engenharia Ltda	CNPJ
CNPJ:	29.466.485/0001-95	29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro: Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP: 11900-000
<b>Funcionário</b>		
<b>Valdecir da Silva Oliveira</b>		RG 29.093.978
Setor Obras		CPF 259.855.528-70
Cargo Pedreiro		Dt. Nasc. 04/01/1977Idade 47Sexo Masculino
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>		
Ivo Gurgel CostaCRM 20076SP RegistroSP11900-000		
<b>Riscos</b>		
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.	
Químicos	Cimento Portland, SÍLICA LÍVRE CRISTALIZADA.	
Ergonômicos	Agentes ergonômicos.	
Acidentes	Queda.	
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>		
Periódico		
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>		
24/06/2024 Audiometria	24/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	24/06/2024 Exame Clínico
24/06/2024 Glicemia		
<b>Parecer</b>		
Apto para função		
<b>Observação</b>		
Apto para trabalho em Altura		

  
Dr Wilson Maeno  
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno  
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
Valdecir da Silva Oliveira

**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

<b>Empresa</b>			
Razão Social:	Construzeiyn Engenharia Ltda	CNPJ	
CNPJ:	29.466.485/0001-95		29.466.485/0001-95
Endereço:	Avenida São Judas Tadeu	Bairro:	Jardim Caiçara I
Cidade/UF:	Registro/ SP	CEP:	11900-000
<b>Funcionário</b>			
<b>José Maria de Oliveira</b>		RG 23.736.342-2	
Setor Obras		CPF 173.754.738-46	
Cargo Pedreiro		Dt. Nasc. 21/10/1970Idade 53Sexo Masculino	
<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>			
Ivo Gurgel CostaCRM 20076SP RegistroSP11900-000			
<b>Riscos</b>			
Físicos	Radiação não ionizante (UV-sol), Ruído.		
Químicos	Cimento Portland, Sílica Livre Cristalina.		
Ergonômicos	Agentes ergonômicos.		
Acidentes	Queda.		
<b>Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego, para fins de exame:</b>			
Admissional			
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>			
17/06/2024 Audiometria	17/06/2024 Eletrocardiograma-ECG	17/06/2024 Exame Clínico	
17/06/2024 Glicemia			
<b>Parecer</b>			
Apto para função			
<b>Observação</b>			

  
Dr Wilson Maeno  
CRM 72.957SP

Declaro ter recebido cópia deste atestado.

Carimbo e Assinatura

Dr Wilson Shoji Maeno  
CRM 72957/ SP

A autenticidade desse documento pode ser verificada em  
<http://verificador.iti.gov.br/>



Assinado Biometricamente  
José Maria de Oliveira

# PCMSO

Programa de Controle Médico de  
Saúde Ocupacional



CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

Início da vigência: 09/2024



**INÍCIO DA VALIDADE:**

13/09/2024

**REVISAR ATÉ:**

13/09/2025

<b>Empregador:</b>	CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA (Grau de Risco: 3)		
<b>Endereço:</b>	Av. São Judas Tadeu , nº 121, Jardim Caiçara I, Registro, São Paulo, 11900-000		
<b>CNPJ:</b>	29.466.485/0001-95	<b>Telefone:</b>	(13) 3828-1122
<b>CNAE:</b>	(7112-0/00) Serviços de engenharia		

<b>Autor:</b>	IVO GURGEL COSTA	<b>CRM:</b>	SP 20.076
<b>Médico resp. pelo PCMSO:</b>	IVO GURGEL COSTA	<b>CRM:</b>	SP 20.076

**DESCRIÇÃO DA EMPRESA**

Empresa destinada ao trabalho da construção civil;

**SUMÁRIO**

**01 – APRESENTAÇÃO**

**02 – LEGISLAÇÕES APLICADAS**

**03 – CONSIDERAÇÕES GERAIS SOBRE O PCMSO**

**04 – RESPONSABILIDADES DA EMPRESA**

**05 – EXAMES E PLANEJAMENTO CONFORME NR-7**

**06 – DEFINIÇÕES SOBRE O ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

**07 - MÉDICO RESPONSÁVEL E RELATÓRIO ANALÍTICO MEDIANTE NR-7**

**08 - AMBIENTES, CARGOS, RISCOS OCUPACIONAIS E EXAMES CLÍNICOS**

**09 – CONSIDERAÇÕES FINAIS**

**10 - TERMO DE COMPROMISSO**

**11 - REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA**



## 01 – APRESENTAÇÃO

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO é um programa médico de atenção à saúde do trabalhador, implementado pela Organização, visando a prevenção e/ou o diagnóstico precoce de danos causados à saúde por agentes agressivos presentes no ambiente de trabalho. O programa deve considerar todos os aspectos e questões que incidem na saúde dos trabalhadores, tanto no plano individual quanto coletivo.

A Norma Regulamentadora 07 estabelece diretrizes e requisitos para o desenvolvimento do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO nas organizações, com o objetivo de proteger e preservar a saúde de seus empregados em relação aos riscos ocupacionais, conforme avaliação de riscos do Programa de Gerenciamento de Risco - PGR da organização.

Esta Norma se aplica às organizações e aos órgãos públicos da administração direta e indireta, bem como aos órgãos dos poderes legislativo e judiciário e ao Ministério Público, que possuam empregados regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho - CLT.

## 02 – LEGISLAÇÕES APLICADAS

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO tem sua origem e vigência baseado nas seguintes legislações:

- A Lei N. 6514, de Dezembro de 1977 – Alteração V do Título II da consolidação das leis do Trabalho, aprovado pelo Decreto Lei N. 5452 de 1 de Maio de 1943: Incumbe ao Ministério do Trabalho estabelecer normas, coordenar, orientar e supervisionar a fiscalização em todo o Território Nacional na matéria de Segurança e Medicina do Trabalho.

- Portaria N. 3214, de 08 de junho de 1978 – Aprova as Normas Regulamentadoras – NRs – do Capítulo V título II da Consolidação das leis do trabalho - CLT relativas à Segurança e Medicina do Trabalho.

- A Portaria SEPRT n.º 6.734, de 10 de março de 2020, estabelece a nova NR 7 - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL, regulamentando todo o processo de desenvolvimento do PCMSO.

Este documento está atualizado de acordo com a versão mais atualizada da NR-7, a mencionada Portaria SEPRT n.º 6.734, de 10 de março de 2020, que passou a vigorar após 03 de janeiro de 2022. Os textos exibidos neste documento são espelhados na nova NR-7, que estabelece todas as diretrizes para o PCMSO atual.

## 03 – CONSIDERAÇÕES GERAIS SOBRE O PCMSO

O PCMSO é parte integrante do conjunto mais amplo de iniciativas da organização no campo da saúde de seus empregados, devendo estar harmonizado com o disposto nas demais NR.

São diretrizes do PCMSO:

- a) rastrear e detectar precocemente os agravos à saúde relacionados ao trabalho;
- b) detectar possíveis exposições excessivas a agentes nocivos ocupacionais;
- c) definir a aptidão de cada empregado para exercer suas funções ou tarefas determinadas;
- d) subsidiar a implantação e o monitoramento da eficácia das medidas de prevenção adotadas na organização;
- e) subsidiar análises epidemiológicas e estatísticas sobre os agravos à saúde e sua relação com os riscos ocupacionais;
- f) subsidiar decisões sobre o afastamento de empregados de situações de trabalho que possam comprometer sua saúde;
- g) subsidiar a emissão de notificações de agravos relacionados ao trabalho, de acordo com a regulamentação pertinente;
- h) subsidiar o encaminhamento de empregados à Previdência Social;
- i) acompanhar de forma diferenciada o empregado cujo estado de saúde possa ser especialmente afetado pelos riscos ocupacionais;
- j) subsidiar a Previdência Social nas ações de reabilitação profissional;

k) subsidiar ações de readaptação profissional;

l) controlar a imunização ativa dos empregados, relacionada a riscos ocupacionais, sempre que houver recomendação do Ministério da Saúde.

O PCMSO deve incluir ações de:

a) vigilância passiva da saúde ocupacional, a partir de informações sobre a demanda espontânea de empregados que procurem serviços médicos;

b) vigilância ativa da saúde ocupacional, por meio de exames médicos dirigidos que incluam, além dos exames previstos nesta NR, a coleta de dados sobre sinais e sintomas de agravos à saúde relacionados aos riscos ocupacionais.

O PCMSO não tem caráter de seleção de pessoal.

#### **04 – RESPONSABILIDADES DA EMPRESA**

Compete ao empregador:

a) garantir a elaboração e efetiva implantação do PCMSO;

b) custear sem ônus para o empregado todos os procedimentos relacionados ao PCMSO;

c) indicar médico do trabalho responsável pelo PCMSO.

Em caso de substituição do médico responsável pelo PCMSO, a organização deve garantir que os prontuários médicos sejam formalmente transferidos para seu sucessor. O prontuário do empregado deve ser mantido pela organização, no mínimo, por 20 (vinte) anos após o seu desligamento, exceto em caso de previsão diversa constante nos Anexos desta NR.

#### **05 – EXAMES E PLANEJAMENTO CONFORME NR-7**

Este PCMSO foi elaborado considerando os riscos ocupacionais identificados e classificados pelo PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos - da organização. No programa inclui a avaliação do estado de saúde dos empregados em atividades críticas, como definidas na NR-7, considerando os riscos envolvidos em cada situação e a investigação de patologias que possam impedir o exercício de tais atividades com segurança.

Este PCMSO inclui, entre outros, a realização obrigatória de exames médicos nas seguintes situações, conforme NR-7:

a) admissional;

b) periódico;

c) de retorno ao trabalho;

d) de mudança de riscos ocupacionais;

e) demissional.

Os exames médicos acima compreendem exame clínico e exames complementares, realizados de acordo com as especificações da NR-7 e de outras NR.

O exame clínico deve obedecer aos prazos e à seguinte periodicidade:

I - no exame admissional: ser realizado antes que o empregado assuma suas atividades;

II - no exame periódico: ser realizado de acordo com os seguintes intervalos:

a) para empregados expostos a riscos ocupacionais identificados e classificados no PGR e para portadores de doenças crônicas que aumentem a susceptibilidade a tais riscos:

1. a cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico responsável;
  2. de acordo com a periodicidade especificada no Anexo IV desta Norma, relativo a empregados expostos a condições hiperbáricas;
- b) para os demais empregados, o exame clínico deve ser realizado a cada dois anos.

No exame de retorno ao trabalho, o exame clínico deve ser realizado antes que o empregado reassuma suas funções, quando ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não.

No exame de retorno ao trabalho, a avaliação médica deve definir a necessidade de retorno gradativo ao trabalho.

O exame de mudança de risco ocupacional deve, obrigatoriamente, ser realizado antes da data da mudança, adequando-se o controle médico aos novos riscos.

No exame demissional, o exame clínico deve ser realizado em até 10 (dez) dias contados do término do contrato, podendo ser dispensado caso o exame clínico ocupacional mais recente tenha sido realizado há menos de 135 (cento e trinta e cinco) dias, para as organizações graus de risco 1 e 2, e há menos de 90 (noventa) dias, para as organizações graus de risco 3 e 4.

Os exames complementares laboratoriais previstos na NR-7 devem ser executados por laboratório que atenda ao disposto na RDC/Anvisa n.º 302/2005, no que se refere aos procedimentos de coleta, acondicionamento, transporte e análise, e interpretados com base nos critérios constantes nos Anexos desta Norma e são obrigatórios quando:

- a) o levantamento preliminar do PGR indicar a necessidade de medidas de prevenção imediatas;
- b) houver exposições ocupacionais acima dos níveis de ação determinados na NR-09 ou se a classificação de riscos do PGR indicar.

Podem ser realizados outros exames complementares, a critério do médico responsável, desde que relacionados aos riscos ocupacionais classificados no PGR e tecnicamente justificados no PCMSO.

## **06 – DEFINIÇÕES SOBRE O ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

Para cada exame clínico ocupacional realizado, o médico emitirá Atestado de Saúde Ocupacional - ASO, que deve ser comprovadamente disponibilizado ao empregado, devendo ser fornecido em meio físico quando solicitado.

O ASO deve conter no mínimo:

- a) razão social e CNPJ ou CAEPF da organização;
- b) nome completo do empregado, o número de seu CPF e sua função;
- c) a descrição dos perigos ou fatores de risco identificados e classificados no PGR que necessitem de controle médico previsto no PCMSO, ou a sua inexistência;
- d) indicação e data de realização dos exames ocupacionais clínicos e complementares a que foi submetido o empregado;
- e) definição de apto ou inapto para a função do empregado;
- f) o nome e número de registro profissional do médico responsável pelo PCMSO, se houver;
- g) data, número de registro profissional e assinatura do médico que realizou o exame clínico.

A aptidão para trabalho em atividades específicas, quando assim definido em Normas Regulamentadoras e seus Anexos, deve ser consignada no ASO.

Quando forem realizados exames complementares sem que tenha ocorrido exame clínico, a organização emitirá recibo de entrega do resultado do exame, devendo o recibo ser fornecido ao empregado em meio físico, quando solicitado.

Sendo verificada a possibilidade de exposição excessiva a agentes listados no Quadro 1 do Anexo I na NR-7, o médico do trabalho responsável pelo PCMSO deve informar o fato aos responsáveis pelo PGR para reavaliação dos riscos ocupacionais e das medidas de prevenção.

Constatada ocorrência ou agravamento de doença relacionada ao trabalho ou alteração que revele disfunção orgânica por meio dos exames complementares do Quadro 2 do Anexo I, dos demais Anexos na NR-7 ou dos exames complementares incluídos com base no subitem 7.5.18 na NR-7, caberá à organização, após informada pelo médico responsável pelo PCMSO:

- a) emitir a Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT;
- b) afastar o empregado da situação, ou do trabalho, quando necessário;
- c) encaminhar o empregado à Previdência Social, quando houver afastamento do trabalho superior a 15 (quinze) dias, para avaliação de incapacidade e definição da conduta previdenciária;
- d) reavaliar os riscos ocupacionais e as medidas de prevenção pertinentes no PGR.

#### **07 - MÉDICO RESPONSÁVEL PELO PCMSO E RELATÓRIO ANALÍTICO MEDIANTE NR-7**

O médico responsável pelo PCMSO deve elaborar relatório analítico do Programa, anualmente, considerando a data do último relatório, contendo, no mínimo:

- a) o número de exames clínicos realizados;
- b) o número e tipos de exames complementares realizados;
- c) estatística de resultados anormais dos exames complementares, categorizados por tipo do exame e por unidade operacional, setor ou função;
- d) incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho, categorizadas por unidade operacional, setor ou função;
- e) informações sobre o número, tipo de eventos e doenças informadas nas CAT, emitidas pela organização, referentes a seus empregados;
- f) análise comparativa em relação ao relatório anterior e discussão sobre as variações nos resultados.

As organizações de graus de risco 1 e 2 com até 25 (vinte e cinco) empregados e as organizações de graus de risco 3 e 4 com até 10 (dez) empregados podem elaborar relatório analítico apenas com as informações solicitadas nas alíneas “a” e “b”.

Caso o médico responsável pelo PCMSO não tenha recebido os prontuários médicos ou considere as informações insuficientes, deve informar o ocorrido no relatório analítico.

O relatório analítico deve ser apresentado e discutido com os responsáveis por segurança e saúde no trabalho da organização, incluindo a CIPA, quando existente, para que as medidas de prevenção necessárias sejam adotadas na organização.

## 08 - AMBIENTES, CARGOS, RISCOS OCUPACIONAIS E EXAMES CLÍNICOS

### AMBIENTES LEVANTADOS (1)

Abaixo estão listados todos os ambientes analisados durante a confecção deste documento onde os colaboradores desta empresa exercerão suas atividades.

■ OBRAS	
Descrição do Ambiente: Terreno em céu aberto, viabilizado para futuras construções;	

### CARGO AJUDANTE DE PEDREIRO - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Atividades:</b>	Realizar serviços em alvenaria e outras estruturas; preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais, em todas as fases e locais da obra;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.

CONTROLE MÉDICO - AJUDANTE DE PEDREIRO		
<b>Audiometria:</b> Código(s) eSocial: 0281	✓ Fazer no Admissional ✓ Fazer no Demissional ✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho ✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo* ✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Eletrocardiograma:</b> Código(s) eSocial: 0531	✓ Fazer no Admissional ✓ Fazer no Demissional ✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho ✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo* ✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Glicose:</b> Código(s) eSocial: 0661, 0662	✓ Fazer no Admissional ✓ Fazer no Demissional ✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho ✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo* ✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	✓ Fazer no Admissional ✓ Fazer no Demissional ✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho ✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo* ✓ Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.		



### RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

#### ■ Queda

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Trabalho em altura.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Realização de trabalho em altura;

**Possíveis danos à saúde:** Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.

**Observações:** Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física.  
Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);

### RISCOS ERGONÔMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

#### ■ ERGONÔMICO

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.

**Possíveis danos à saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.  
Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

### RISCOS FÍSICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

#### ■ Radiação não ionizante (UV-sol)

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

#### ■ Ruído

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 0,85 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 0,65 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de Fundo;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01.  
Certificado N°68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.

**RISCOS QUÍMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO**

<b>■ Cimento Portland</b>
<b>Exposição:</b> Habitual
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.
<b>■ Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.</b> eSocial 01.18.001
<b>Exposição:</b> Intermitente
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Areia, pedras e cimento/ Ar
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Sílica livre cristalizada - poeira respirável.
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Danos ao sistema respiratório.
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

**CARGO AUX. ADMINISTRATIVO - CBO: 411005**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	1 pessoa no total, sendo 1 homem e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Realizam serviços de preenchimento de planilhas, impressões, recebimento de documentos, elaborar, conferir, emitir, arquivar documentos. Também em atender funcionários, clientes e/ou fornecedores.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.

**CONTROLE MÉDICO - AUX. ADMINISTRATIVO**

<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Fazer no Admissional</li><li>✓ Fazer no Demissional</li><li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li><li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li><li>✓ Fazer no Periódico</li></ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.		

**RISCOS ERGONÔMICOS - AUX. ADMINISTRATIVO**

**■ ERGONÔMICO**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, e movimentos repetitivos.

**Possíveis danos à saúde:** LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.

Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

**RISCOS FÍSICOS - AUX. ADMINISTRATIVO**

**■ Ruído**

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 0085 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 0,69 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de Fundo;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01. Certificado N°68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.

**CARGO ENGENHEIRO CIVIL - CBO: 214205**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Atividades:</b>	Sua atividade consiste, em fazer o planejamento, supervisão, e execução de edificações residenciais, comerciais e industriais; Também desempenha a função de administrar os recursos, com o objetivo de garantir eficiência e qualidade em todas as etapas da construção;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.
<b>Recomendações:</b>	As avaliações dos agentes ambientais, permitirão o seu adequado tratamento técnico-legal e, principalmente, a verificação das medidas de controle coletivas/individuais necessárias à eliminação ou neutralização/atenuação dos agentes nocivos.

**CONTROLE MÉDICO - ENGENHEIRO CIVIL**

**Exame Clínico:**

Código(s) eSocial: 0295

- ✓ Fazer no Admissional
- ✓ Fazer no Demissional
- ✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho
- ✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo\*
- ✓ Fazer no Periódico

O periódico será feito a cada 12 meses.

\*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.

**RISCOS ERGONÔMICOS - ENGENHEIRO CIVIL**

**■ ERGONÔMICO**

eSocial 05.01.001

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Postura inadequada, e movimentos repetitivos.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.  
Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.

**RISCOS FÍSICOS - ENGENHEIRO CIVIL**

**■ Radiação não ionizante (UV-sol)**

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

**■ Ruído**

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 0085 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 69,3 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de máquinas e equipamentos;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01.

**CARGO PEDREIRO - CBO: 715210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	10 pessoas no total, sendo 9 homens e 1 mulher
<b>Atividades:</b>	Realizar serviços de organizar e preparar o local de trabalho na obra, constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contra pisos. Executam fundações de concretagem, assentamentos de tijolos, reboco, lixamento e acabamento de obras, participam em todas as fases da obra, utilizando de escadas, andaimes, ferramentas, equipamentos, materiais de corte.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;

CONTROLE MÉDICO - PEDREIRO		
<b>Audiometria:</b> Código(s) eSocial: 0281	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Eletrocardiograma:</b> Código(s) eSocial: 0531	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Glicose:</b> Código(s) eSocial: 0661, 0662	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fazer no Admissional</li> <li>✓ Fazer no Demissional</li> <li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li> <li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li> <li>✓ Fazer no Periódico</li> </ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<p>*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.</p>		

RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PEDREIRO
<b>■ Queda</b>
<b>Exposição:</b> Intermitente
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Trabalho em altura.
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Realização de trabalho em altura;
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.
<p><b>Observações:</b> Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física.</p> <p>Realizar e manter em dia o treinamento de trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);</p>

RISCOS ERGONÔMICOS - PEDREIRO
<b>■ ERGONÔMICO</b> eSocial 05.01.001
<b>Exposição:</b> Intermitente
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.
<p><b>Possíveis danos à saúde:</b> LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares</p> <p><b>Observações:</b> Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.</p> <p>Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.</p>



#### RISCOS FÍSICOS - PEDREIRO

##### ■ Radiação não ionizante (UV-sol)

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

##### ■ Ruído

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 85,0 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 91,4 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de máquinas e equipamentos;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda.  
Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023

#### RISCOS QUÍMICOS - PEDREIRO

##### ■ Cimento Portland

**Exposição:** Habitual

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

##### ■ Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

eSocial 01.18.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Areia, pedras e cimento/ Ar

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Sílica livre cristalizada - poeira respirável.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ao sistema respiratório.

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

#### CARGO SERVENTE - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	4 pessoas no total, sendo 4 homens e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Auxiliar nos serviços de concretagem, fundação, alvenaria, chapisco, emboço, reboco, revestimento em argamassa, revestimento cerâmicos (alulejos), enchimento de lajes e escoramentos, utilizando ferramentas manuais e elétricas como: marretas, talhadeiras, pá, enxada, furadeira e lixadeira;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;

CONTROLE MÉDICO - SERVENTE		
<b>Audiometria:</b> Código(s) eSocial: 0281	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Fazer no Admissional</li><li>✓ Fazer no Demissional</li><li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li><li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li><li>✓ Fazer no Periódico</li></ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
<b>Exame Clínico:</b> Código(s) eSocial: 0295	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Fazer no Admissional</li><li>✓ Fazer no Demissional</li><li>✓ Fazer no Retorno Ao Trabalho</li><li>✓ Fazer na Mudança de Risco/Cargo*</li><li>✓ Fazer no Periódico</li></ul>	O periódico será feito a cada 12 meses.
*Nos casos de mudança de riscos ocupacionais ou cargo, deverão ser observados os exames indicados no quadro do novo cargo levando em consideração a diferença das exposições aos riscos comparados ao cargo atual. Em casos de dúvidas consulte o autor/Médico responsável pelo PCMSO deste documento.		

RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE	
■ <b>Queda</b>	
<b>Exposição:</b> Intermitente	
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Trabalho em altura.	
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.	
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Realização de trabalho em altura;	
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.	
<b>Observações:</b> Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física. Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);	

RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE	
■ <b>ERGONÔMICO</b>	eSocial 05.01.001
<b>Exposição:</b> Intermitente	
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.	
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.	
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.	
<b>Possíveis danos à saúde:</b> LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares	
<b>Observações:</b> Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde. Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.	

#### RISCOS FÍSICOS - SERVENTE

##### ■ Radiação não ionizante (UV-sol)

eSocial 05.01.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Radiação Solar;

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)

**Observações:** Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

##### ■ Ruído

eSocial 02.01.001

**Exposição:** Habitual

**Tolerância:** 85,0 decibel (A) (dB(A))

**Encontrado:** 84,5 decibel (A) (dB(A))

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.

**Metodologia:** Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)

**Descrição do Agente Nocivo:** Ruído de máquinas e equipamentos;

**Possíveis danos à saúde:** Perda auditiva induzida pelo ruído

**Observações:** Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda.

Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023

#### RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE

##### ■ Cimento Portland

**Exposição:** Habitual

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Desenvolvimento de suas atividades.

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Possíveis danos à saúde:** Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

##### ■ Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

eSocial 01.18.001

**Exposição:** Intermitente

**Perigos, fontes e circunstâncias:** Areia, pedras e cimento/ Ar

**Metodologia:** Critério Qualitativo.

**Descrição do Agente Nocivo:** Sílica livre cristalizada - poeira respirável.

**Possíveis danos à saúde:** Danos ao sistema respiratório.

**Observações:** Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.

## 12 – MÉDICO EXAMINADOR

Segue as informações do médico examinador indicados pelo coordenador deste programa conforme Norma Regulamentadora NR7 item 7.3.2:

**NOME DO MÉDICO: IVO GURGEL COSTA**

**CRM: 20.076 - SP**

**RG: 8.208.669**

## 09 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este programa PCMSO poderá sofrer modificações quando forem constatadas significativas alterações nas condições ambientais ou no exercício profissional que justifiquem novas medidas ou ações de saúde, tendo por objetivo a preservação e promoção da saúde dos colaboradores. Sendo assim, sempre que houver qualquer modificação nos processos produtivos, aquisição de novos maquinários ou novos locais de trabalho devem ser imediatamente comunicados ao elaborador do PGR, a fim de manter-se informado e tomar as medidas necessárias para as boas práticas de saúde e segurança no local de trabalho, dentre elas a atualização dos programas PGR e PCMSO.

## 10 - TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente instrumento, nos propomos garantir a viabilização e efetiva implantação do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), zelando e custeando sem ônus para os funcionários, os procedimentos e exames em todas as suas etapas, por ser parte integrante do conjunto mais amplo da iniciativa da empresa no campo da prevenção da saúde dos trabalhadores.

**IVO GURGEL**  
**COSTA:0496447**  
**0415**

Assinado de forma digital  
por IVO GURGEL  
COSTA:04964470415  
Dados: 2024.09.13  
10:45:44 -03'00'

*Médico Responsável pelo PCMSO*

**Dr. IVO GURGEL COSTA**

A Empresa fica ciente da execução, acompanhamento e entendimento de todas as fases que compõem o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO, comprometendo-se a cumpri-lo na sua totalidade, incluindo o cronograma de ações caso existente.

---

**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PCMSO**

---

**PROPRIETÁRIO DA EMPRESA**



## 11 - REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

NR-7 - DISPOSIÇÕES GERAIS E GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS. In: NR-1 - DISPOSIÇÕES GERAIS E GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS: Redação dada pela Portaria SEPRT n.º 6.730, de 09/03/20, 2020. Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acao-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes>.

NR 17 - ERGONOMIA. In: NR 17 - ERGONOMIA: Redação dada pela Portaria MTP n.º 423 de 07 de outubro de 2021, 2021. Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acao-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes>.

NR 5 - COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES. In: NR 5 - NR 05 - COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E DE ASSÉDIO - CIPA . Texto dado pela (Portaria MTP nº 4.219, de 20 de dezembro de 2022 - redação em vigor desde 20 de março de 2023). Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acao-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes> ---

SÉRIE WEBINARS. In: SÉRIE WEBINARS - Programa de Gerenciamento de Riscos Ocupacionais - Nova NR 01: Como elaborar, executar e acompanhar um Plano de Ação. FUNDACENTRO - MINISTÉRIO DA ECONOMIA, 2021. Disponível em: <https://www.gov.br/fundacentro/pt-br/assuntos/noticias/noticias/2020/8/fundacentro-realiza-serie-de-webinars-sobre-pgr/trivelato-2020-webinar-4-como-construir-um-inventario-de-riscos-ocupacionais.pdf>.

SÉRIE WEBINARS - Programa de Gerenciamento de Riscos Ocupacionais - Nova NR 01: Critérios e procedimentos para identificação de perigos e avaliação de riscos. In: Critérios e procedimentos para identificação de perigos e avaliação de riscos. FUNDACENTRO - MINISTÉRIO DA ECONOMIA, 2021. <https://www.gov.br/fundacentro/pt-br/assuntos/noticias/noticias/2020/8/fundacentro-realiza-serie-de-webinars-sobre-pgr/trivelato-2020-webinar-3-criterios-e-procedimentos-para-identificar-perigos-e-avaliar-riscos.pdf>.

SEGURANÇA do Trabalho. In: HOFSTADLER PEIXOTO, Neverton. Segurança do Trabalho. [S. l.]: Colégio Técnico Industrial de Santa Maria, 2011.  
[http://redeetec.mec.gov.br/images/stories/pdf/eixo\\_ctrl\\_proc\\_indust/tec\\_autom\\_ind/seg\\_trab/161012\\_seg\\_do\\_trab.pdf](http://redeetec.mec.gov.br/images/stories/pdf/eixo_ctrl_proc_indust/tec_autom_ind/seg_trab/161012_seg_do_trab.pdf).

■ **CRONOGRAMA PCMSO 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA**

	SET 2024	OUT 2024	NOV 2024	DEZ 2024	JAN 2025	FEV 2025	MAR 2025	ABR 2025	MAI 2025	JUN 2025	JUL 2025	AGO 2025
Manter os exames médicos atualizados, cumprindo a periodicidade de cada um. <b>Responsável:</b> Empresa;												
Adotar uma planilha de exames complementares e mantê-la atualizada. <b>Responsável:</b> Empresa;												
Elaborar o relatório anual do PCMSO. <b>Responsável:</b> Empresa;												

# PGR

Programa de Gerenciamento de  
Riscos



CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA

Início da vigência: 09/2024



**INÍCIO DA VALIDADE:**

13/09/2024

**REVISAR ATÉ:**

13/09/2026

<b>Empregador:</b>	CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA (Grau de Risco: 3)		
<b>Endereço:</b>	Av. São Judas Tadeu , nº 121, Jardim Caiçara I, Registro, São Paulo, 11900-000		
<b>CNPJ:</b>	29.466.485/0001-95	<b>Telefone:</b>	(13) 3828-1122
<b>CNAE:</b>	(7112-0/00) Serviços de engenharia		

<b>Autor:</b>	RODRIGO RICARDO MUNIZ	<b>RMTE:</b>	SP 0100860
---------------	-----------------------	--------------	------------

**CARACTERÍSTICAS DO AMBIENTE DE TRABALHO E PROCESSOS PRODUTIVOS:**

Empresa destinada ao setor da construção civil;

**SUMÁRIO**

**1 – INTRODUÇÃO**

**2 – RESPONSABILIDADES**

**3 – PROCESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE PERIGOS E AVALIAÇÕES DE RISCOS OCUPACIONAIS**

**4 – ANÁLISE DE ACIDENTES E DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO**

**5 – MEDIDAS DE PREVENÇÃO**

**6 – CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO EM SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO**

**7 – DEFINIÇÕES E CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DE RISCOS**

**8 – PLANO DE AÇÃO**

**9 – TERMOS E DEFINIÇÕES CONFORME NR 1**

**10 – AMBIENTES, CARGOS E INVENTÁRIO DE RISCOS OCUPACIONAIS**

**11 – GARANTIA DE IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCO**

**12 – CONSIDERAÇÕES FINAIS**

**13 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

## 1 – INTRODUÇÃO

O **Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR** é parte integrante do conjunto das iniciativas da empresa no campo da Segurança e Saúde no Trabalho. O Programa contempla uma série de ações desenvolvidas no âmbito de cada setor, visando identificar, avaliar, classificar, monitorar, registrar e divulgar os dados referentes aos fatores de riscos ocupacionais originados dos processos de trabalho, bem como priorizar e analisar a eficácia da implantação de melhorias indispensáveis à preservação da saúde e da integridade física do trabalhador. O **Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR** está integrado com o **Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional – PCMSO – NR 7**, e demais planos, programas e outros documentos previstos na legislação de segurança e saúde no trabalho, existentes na empresa.

Para elaboração do **Plano de Gerenciamento de Riscos - PGR**, serão seguidas as orientações descritas na PORTARIA Nº 6.730, DE 9 DE MARÇO DE 2020 que aprova a nova redação da Norma Regulamentadora nº 01 – Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais do Ministério da Economia/Secretaria Especial de Previdência e Trabalho.

A NR-1, pela Portaria SEPRT n.º 6.730, de 09/03/20, estabelece as disposições gerais e o Gerenciamento de Riscos Ocupacionais na Saúde e Segurança do Trabalho:

“1.1.1 O objetivo desta Norma é estabelecer as disposições gerais, o campo de aplicação, os termos e as definições comuns às Normas Regulamentadoras - NR relativas à segurança e saúde no trabalho e as diretrizes e os requisitos para o gerenciamento de riscos ocupacionais e as medidas de prevenção em Segurança e Saúde no Trabalho - SST”

O **PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos** é um documento que deve estar incluso no Gerenciamento de Riscos Ocupacionais.

### O Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR

Este documento representa a implementação do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, estabelecido pela NR-1 (Portaria SEPRT n.º 6.730):

“1.5.3.1. A organização deve implementar, por estabelecimento, o gerenciamento de riscos ocupacionais em suas atividades.

1.5.3.1.1 O gerenciamento de riscos ocupacionais deve constituir um Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR.

1.5.3.1.1.1 A critério da organização, o PGR pode ser implementado por unidade operacional, setor ou atividade.

1.5.3.1.2 O PGR pode ser atendido por sistemas de gestão, desde que estes cumpram as exigências previstas nesta NR e em dispositivos legais de segurança e saúde no trabalho.

1.5.3.1.3 O PGR deve contemplar ou estar integrado com planos, programas e outros documentos previstos na legislação de segurança e saúde no trabalho”

Segundo a **NR-1**, o PGR deve conter dois documentos base: **Inventário de Riscos e Plano de Ação**.

“1.5.7.1 O PGR deve conter, no mínimo, os seguintes documentos:

a) **inventário de riscos**; e

b) **plano de ação**.

1.5.7.2 Os documentos integrantes do PGR devem ser elaborados sob a responsabilidade da organização, respeitado o disposto nas demais Normas Regulamentadoras, datados e assinados.

1.5.7.2.1 Os documentos integrantes do PGR devem estar sempre disponíveis aos trabalhadores interessados ou seus representantes e à Inspeção do Trabalho.”

### Sobre o Inventário de Riscos

Os riscos identificados e avaliados neste PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos, foram formalizados em um inventário de riscos, da maneira estabelecida pela NR-1 (Portaria SEPRT n.º 6.730):

“1.5.7.3.1 Os dados da identificação dos perigos e das avaliações dos riscos ocupacionais devem ser consolidados em um inventário de riscos ocupacionais.



1.5.7.3.2 O Inventário de Riscos Ocupacionais deve contemplar, no mínimo, as seguintes informações:

- a) caracterização dos processos e ambientes de trabalho;
- b) caracterização das atividades;
- c) descrição de perigos e de possíveis lesões ou agravos à saúde dos trabalhadores, com a identificação das fontes ou circunstâncias, descrição de riscos gerados pelos perigos, com a indicação dos grupos de trabalhadores sujeitos a esses riscos, e descrição de medidas de prevenção implementadas;
- d) dados da análise preliminar ou do monitoramento das exposições a agentes físicos, químicos e biológicos e os resultados da avaliação de ergonomia nos termos da NR-17.
- e) avaliação dos riscos, incluindo a classificação para fins de elaboração do plano de ação; e
- f) critérios adotados para avaliação dos riscos e tomada de decisão.

1.5.7.3.3 O inventário de riscos ocupacionais deve ser mantido atualizado.

1.5.7.3.3.1 O histórico das atualizações deve ser mantido por um período mínimo de 20 (vinte) anos ou pelo período estabelecido em normatização específica.”

A caracterização dos ambientes está disposta logo no início do inventário. O inventário de riscos está disposto por cargo. Na descrição dos cargos está disposto a caracterização dos processos e atividades.

Para compor o inventário de riscos, foram avaliados os níveis de riscos através da matriz de riscos definida. Para isso foi necessário avaliar os níveis de probabilidade e severidade de cada perigo e risco identificado, através de tabelas de gradações mencionadas em **“DEFINIÇÕES E CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DE RISCOS”**.

O inventário de riscos, quando feito através de um sistema de gestão sofisticado, deve ser exposto de maneira listada, como é feito neste documento (de acordo com as recomendações da Fundacentro).

## 2 – RESPONSABILIDADES

A Norma Regulamentadora nº 1, instituída pela Portaria SEPRT n.º 6.730, de 09/03/20, estabelece as responsabilidades do empregador, trabalhador e organização no que se refere à segurança e saúde no trabalho.

### Responsabilidades do Empregador

Cabe ao empregador cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre o tema, informando aos trabalhadores os riscos ocupacionais existentes nos locais de trabalho, as medidas de prevenção adotadas pela empresa, os resultados dos exames médicos e dos exames complementares de diagnóstico aos quais os próprios trabalhadores forem submetidos, além dos resultados das avaliações ambientais realizadas nos locais de trabalho.

O empregador deve ainda elaborar ordens de serviço sobre segurança e saúde no trabalho, permitir a presença de representantes dos trabalhadores na fiscalização dos preceitos legais e regulamentares, determinar procedimentos em caso de acidente ou doença relacionada ao trabalho, disponibilizar à Inspeção do Trabalho todas as informações relativas à segurança e saúde no trabalho e implementar medidas de prevenção, ouvindo os trabalhadores e seguindo uma ordem de prioridade.

### Responsabilidades do Trabalhador

Por sua vez, cabe ao trabalhador cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho, submeter-se aos exames médicos previstos na norma, colaborar com a organização na aplicação das normas e usar o equipamento de proteção individual fornecido pelo empregador. Constitui um ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento dessas obrigações.

O trabalhador pode interromper suas atividades quando constatar uma situação de trabalho que, a seu ver, envolva um risco grave e iminente para sua vida e saúde, informando imediatamente ao seu superior hierárquico. Comprovada a situação de risco, não pode ser exigida a volta do trabalhador à atividade enquanto não forem tomadas medidas corretivas.

Todo trabalhador, ao ser admitido ou mudar de função que implique em alteração de risco, deve receber informações sobre os riscos ocupacionais, os meios para prevenir e controlar tais riscos, as medidas de prevenção adotadas pela organização, os procedimentos em situação de emergência e os procedimentos que devem ser adotados em conformidade com os subitens 1.4.3, 1.4.3.1, 1.4.3.2 e 1.4.3.3 da NR 1.

“1.4.3. O trabalhador poderá interromper suas atividades quando constatar uma situação de trabalho que, a seu ver, envolva um risco grave e iminente para sua vida e saúde, informando imediatamente ao seu superior hierárquico.

1.4.3.1. Comprovada pelo empregador a situação de grave e iminente risco, não poderá ser exigida a volta dos trabalhadores à atividade enquanto não forem tomadas as medidas corretivas.

1.4.3.2. O trabalhador deve ser protegido de consequências injustificadas em decorrência da interrupção prevista no caput do item 1.4.3 desta NR.

1.4.3.3. O trabalhador deve comunicar imediatamente ao seu superior hierárquico as situações de trabalho que envolvam um risco grave e iminente para sua vida ou saúde, bem como de terceiros.” (NR)

### **Responsabilidades Gerais da Organização**

Por fim, a organização deve adotar medidas para evitar e identificar riscos ocupacionais, avaliar e classificar os riscos ocupacionais para determinar a necessidade de adoção de medidas de prevenção, implementar medidas de prevenção de acordo com a classificação de risco e na ordem de prioridade estabelecida na NR-1 e acompanhar o controle dos riscos ocupacionais. Para isso, é necessário considerar as condições de trabalho, nos termos da NR-17. A organização deve adotar ainda mecanismos para consultar os trabalhadores quanto à percepção de riscos ocupacionais e comunicá-los sobre os riscos consolidados no inventário de riscos e as medidas de prevenção do plano de ação do PGR, além de adotar as medidas necessárias para melhorar o desempenho em SST.

Ademais, as organizações obrigadas a constituir CIPA devem adotar medidas para prevenção e combate ao assédio sexual e às demais formas de violência no trabalho, como a inclusão de regras de conduta, fixação de procedimentos para recebimento e acompanhamento de denúncias e realização de ações de capacitação, orientação e sensibilização dos empregados e das empregadas sobre temas relacionados à violência, ao assédio, à igualdade e à diversidade no âmbito do trabalho.

## **3 – PROCESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE PERIGOS E AVALIAÇÕES DE RISCOS OCUPACIONAIS**

O processo de identificação de perigos e avaliação de riscos ocupacionais deve seguir as diretrizes estabelecidas nas Normas Regulamentadoras e demais exigências legais de segurança e saúde no trabalho, conforme estabelecido na NR-1.

### **Levantamento Preliminar de Perigos**

O levantamento preliminar de perigos deve ser realizado antes do início das operações ou instalações de novos estabelecimentos, para as atividades já existentes e durante mudanças e introdução de novos processos ou atividades de trabalho. Caso não seja possível evitar os riscos identificados durante essa fase, a organização deverá implementar o processo de identificação de perigos e avaliação de riscos ocupacionais.

### **Identificação de Perigos**

A etapa de identificação de perigos deve incluir a descrição dos perigos e das possíveis lesões ou danos à saúde, a identificação das fontes ou circunstâncias e a indicação do grupo de trabalhadores sujeitos aos riscos. Além disso, a identificação dos perigos deve abranger os perigos externos previsíveis relacionados ao trabalho que possam afetar a saúde e segurança no trabalho.

### **Avaliação de Riscos Ocupacionais**

A organização deve avaliar os riscos ocupacionais relativos aos perigos identificados em seu(s) estabelecimento(s), a fim de obter informações para adotar medidas de prevenção. Para cada risco, é necessário indicar o nível de risco ocupacional, que é determinado pela combinação da gravidade das possíveis lesões ou danos à saúde com a probabilidade de sua ocorrência. A organização deve selecionar as ferramentas e técnicas de avaliação de riscos adequadas ao risco ou circunstância em avaliação.

A graduação da gravidade das lesões ou danos à saúde deve considerar a magnitude das consequências e o número de trabalhadores potencialmente afetados. A magnitude deve levar em conta as consequências de acidentes ampliados. Já a graduação da probabilidade de ocorrência das lesões ou danos à saúde deve levar em conta os requisitos estabelecidos nas Normas

Regulamentadoras, as medidas de prevenção implementadas, as exigências da atividade de trabalho e a comparação do perfil de exposição ocupacional com os valores de referência estabelecidos na NR-09.

Após a avaliação, os riscos ocupacionais devem ser classificados de acordo com o subitem 1.5.4.4.2 da NR 1, a fim de identificar a necessidade de adotar medidas de prevenção e elaborar um plano de ação.

A avaliação de riscos deve ser um processo contínuo e deve ser revisada a cada dois anos ou quando ocorrerem determinadas situações, como implementação de medidas de prevenção para avaliação dos riscos residuais, inovações e modificações nas tecnologias, ambientes, processos, condições, procedimentos e organização do trabalho que resultem em novos riscos ou modifiquem os riscos existentes, identificação de inadequações, insuficiências ou ineficácias das medidas de prevenção, ocorrência de acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho e mudança nos requisitos legais aplicáveis.

No caso de organizações que possuem certificações em sistemas de gestão de saúde e segurança no trabalho, o prazo para revisão da avaliação de riscos pode ser de até três anos.

#### **4 – ANÁLISE DE ACIDENTES E DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO**

Conforme estabelecido na Norma Regulamentadora NR-1, a organização deve realizar a análise de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho de forma documentada. Essa análise deve considerar as situações que geraram esses eventos, levando em conta as atividades efetivamente desenvolvidas, o ambiente de trabalho, os materiais utilizados e a organização da produção e do trabalho.

Além disso, é necessário identificar os fatores relacionados com o evento, a fim de obter evidências que subsidiem e revisem as medidas de prevenção existentes. Os dados resultantes da análise de acidentes devem constar no inventário de riscos da organização. Essa documentação é essencial para o controle e monitoramento dos riscos ocupacionais, visando à melhoria contínua da saúde e segurança no trabalho.

***Os resultados da análise de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho estão contemplados no inventário de riscos deste documento, de forma devidamente avaliada, indicando os níveis de cada risco ocupacional.***

#### **5 – MEDIDAS DE PREVENÇÃO**

A Norma Regulamentadora NR 1 estabelece diretrizes essenciais para a adoção de medidas de prevenção visando eliminar, reduzir ou controlar riscos ocupacionais no ambiente de trabalho. Este texto dissertativo abordará os principais pontos desta norma, destacando sua importância e os procedimentos a serem seguidos.

Primeiramente, é imperativo compreender que a NR 1 determina que as organizações devem adotar medidas preventivas sempre que se enquadrarem em três situações específicas:

- a) Quando exigências previstas em Normas Regulamentadoras e dispositivos legais assim o determinarem;
- b) Quando a classificação dos riscos ocupacionais, conforme estabelecido no subitem 1.5.4.4.5, indicar a necessidade de intervenção;
- c) Quando existirem evidências de associação entre lesões, agravos à saúde dos trabalhadores e os riscos e situações de trabalho identificados, comprovadas por meio do controle médico da saúde.

Em casos onde a adoção de medidas de proteção coletiva seja tecnicamente inviável, insuficiente, em fase de estudo, planejamento ou implantação, ou ainda, quando necessário como medida complementar ou emergencial, a NR 1 estabelece uma hierarquia a ser seguida:

- a) Inicialmente, devem ser adotadas medidas de caráter administrativo ou relacionadas à organização do trabalho;
- b) Em segundo lugar, a utilização de Equipamento de Proteção Individual (EPI) é uma alternativa.

Além disso, é fundamental que a implantação das medidas preventivas seja acompanhada pela divulgação de informações aos trabalhadores, detalhando os procedimentos a serem adotados e as limitações das medidas em questão.

A norma também enfatiza a importância da implementação e acompanhamento das medidas de prevenção. O registro da implementação das medidas de prevenção e seus ajustes deve ser realizado de forma meticulosa.

O desempenho das medidas de prevenção deve ser acompanhado de maneira planejada, contemplando:

- a) Verificação da execução das ações planejadas;
- b) Inspeções dos locais e equipamentos de trabalho;
- c) Monitoramento das condições ambientais e exposições a agentes nocivos, quando aplicável.

É crucial que as medidas de prevenção sejam corrigidas sempre que os dados obtidos no acompanhamento indiquem ineficácia em seu desempenho.

As organizações devem desenvolver ações em saúde ocupacional dos trabalhadores que estejam integradas às demais medidas de prevenção em Segurança e Saúde no Trabalho (SST), levando em consideração os riscos decorrentes do trabalho.

O controle da saúde dos empregados deve ser um processo preventivo planejado, sistemático e contínuo, em conformidade com a classificação de riscos ocupacionais e nos termos estabelecidos na NR-07.

***As medidas de prevenção estão contempladas no inventário de riscos e plano de ação deste documento, de forma devidamente estruturada conforme determinam as Normas Regulamentadoras, respeitando as recomendações da Fundacentro.***

## **6 – CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO EM SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO**

A NR-01 determina que o empregador é responsável por promover a capacitação e o treinamento dos trabalhadores, em estrita conformidade com as demais Normas Regulamentadoras (NR) vigentes. Esse treinamento é essencial para garantir a segurança e a saúde dos trabalhadores no ambiente de trabalho.

A capacitação e treinamento não faz parte, necessariamente, do Programa de Gerenciamento de Riscos, porém, faz parte do gerenciamento de riscos ocupacionais como um todo.

A seguir constam todas as diretrizes para cumprimento das determinações da NR 1 para o gerenciamento de riscos ocupacionais, no que se refere à capacitação e treinamento dos trabalhadores.

### **Emissão de Certificado**

Ao término dos treinamentos, sejam eles iniciais, periódicos ou eventuais, conforme previsto nas NR, é obrigatória a emissão de um certificado. Esse certificado deve conter informações detalhadas, como o nome e assinatura do trabalhador, conteúdo programático, carga horária, data, local de realização do treinamento, nome e qualificação dos instrutores e a assinatura do responsável técnico pelo treinamento.

### **Tipos de Treinamento**

A capacitação dos trabalhadores deve abranger três tipos de treinamento:

- a) Treinamento Inicial: Deve ser realizado antes de o trabalhador iniciar suas funções ou de acordo com o prazo especificado na NR correspondente.
- b) Treinamento Periódico: Deve ocorrer conforme a periodicidade estabelecida nas NR pertinentes ou, na ausência de tal estipulação, em prazo determinado pelo empregador.
- c) Treinamento Eventual: Deve ser realizado em situações específicas, tais como mudanças nos procedimentos, condições ou operações de trabalho que impliquem em alterações nos riscos ocupacionais, ocorrência de acidentes graves ou fatais que indiquem a necessidade de novo treinamento ou após o retorno ao trabalho após um afastamento superior a 180 dias. A carga horária, prazo e conteúdo programático do treinamento eventual devem ser adequados à situação que o motivou.

### **Inclusão de Atividades**

A capacitação pode incluir atividades como estágio prático, prática profissional supervisionada ou orientação em serviço, exercícios simulados e habilitação para operação de veículos, embarcações, máquinas ou equipamentos.

#### Tempo de Treinamento como Trabalho Efetivo

É importante ressaltar que o tempo despendido em treinamentos previstos nas NR é considerado como tempo de trabalho efetivo, garantindo aos trabalhadores os direitos e benefícios correspondentes.

#### Registro e Arquivamento do Certificado

O certificado deve ser disponibilizado ao trabalhador e uma cópia deve ser arquivada na organização, assegurando a comprovação da capacitação realizada.

#### Consignação nos Documentos Funcionais

A capacitação deve ser devidamente consignada nos documentos funcionais do empregado, registrando o cumprimento dessa obrigação legal.

#### Treinamentos Conjuntos

Os treinamentos previstos nas NR podem ser ministrados em conjunto com outros treinamentos da organização, desde que sejam respeitados os conteúdos e a carga horária estipulados nas respectivas normas regulamentadoras, otimizando assim os recursos de capacitação.

## 7 – DEFINIÇÕES E CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DE RISCOS

### 7.1 TABELAS DE GRADAÇÃO DE PROBABILIDADE

As tabelas de gradação de severidade e probabilidade sugeridas são as tabelas da AIHA - American Industrial Hygiene Association, AS/NZS 4360 e European Commission (recomendadas pela Fundacentro). Todas elas possuem gradações de 1 a 5, que vão determinar a classificação da severidade e probabilidade.

As gradações de **probabilidade** são 5 (cinco): Rara (1); Pouco Provável (2); Possível (3); Provável (4) e Muito Provável (5). Nas avaliações qualitativas, de acordo com o controle e exposição ao risco, determina-se de 1 a 5 o nível de probabilidade.

A tabela de gradação utilizada como referência sempre será sujeita ao agente nocivo avaliado. Em avaliações quantitativas, a probabilidade é classificada de acordo com a porcentagem do valor de exposição ao LEO - Limite de Exposição Ocupacional. Independente do agente nocivo, sempre haverá um limite de exposição, e esta tabela define a probabilidade baseada no limite determinado pelas normas vigentes.

GRADAÇÃO DE PROBABILIDADE - AVALIAÇÕES QUANTITATIVAS		
Estimativa de Probabilidade baseada no LEO (Limite de Exposição Ocupacional (sem considerar EPI)   <b>AIHA</b> (2015)		
Nível	Categoria	Níveis de Exposição
1	Exposição a níveis muito baixos	Exposições < 10% LEO
2	Exposição baixa	Exposições > 10% e <50% LEO
3	Exposição moderada	Exposições > 50% e <100% LEO
4	Exposição excessiva	Exposições > 100% e 500% LEO
5	Exposição muito excessiva	Exposições superiores a 5 x LEO

A tabela abaixo classifica o nível de probabilidade baseado na estimativa de controle da fonte geradora do risco ocupacional. Caso o sistema de controle seja totalmente segura e controlado, não haverá possibilidade de inalação ou contato com o agente/substância. A medida que o sistema de controle se torna menos eficiente, a probabilidade aumenta. Esta tabela de gradação é sugerida na avaliação de agentes químicos ao qual o trabalhador está exposto à inalação ou contato com o agente.

GRADAÇÃO DE PROBABILIDADE - AVALIAÇÕES QUALITATIVAS AGENTES QUÍMICOS		
Estimativa de Probabilidade baseada no sistema de controle da fonte geradora de risco		
Nível	Inalação/Contato com o agente	Níveis de Exposição



1	Sem possibilidade	Sistema totalmente seguro e controlado.
2	Baixa possibilidade	Sistema fechado, com pouca possibilidade de exposição durante a atividade.
3	Média possibilidade	Sistema semiaberto, com barreiras de controle/ventilação aprimorada.
4	Possibilidade considerável	Sistema aberto, com barreiras de controle/ventilação natural.
5	Alta possibilidade	Sistema aberto, sem controle/ventilação.

Para as demais avaliações qualitativas, é utilizada a tabela de gradação de probabilidade baseada nas medidas de controle existentes. Uma medida de prevenção que representa a melhor tecnologia disponível é considerada uma medida de controle excelente. Quanto menos eficiente os métodos de controle, maior o nível de probabilidade. Esta tabela foi pensada para servir de referência para avaliações qualitativas diversas, pois torna possível não apenas categorizar, mas também aprimorar as medidas de prevenção até que se reduza a probabilidade ao máximo possível.

GRADAÇÃO DE PROBABILIDADE - AVALIAÇÕES QUALITATIVAS		
Estimativa de Probabilidade para avaliação de Riscos Mecânicos / Ergonômicos/ Biológicos / Outros		
Nível	Controle Existente	Medidas de Prevenção
1	Controle Excelente	Representa a melhor tecnologia ou prática de controle disponível.
2	Controle em conformidade legal	Controle seguindo as normas legais, mantido adequadamente.
3	Controle com pequenas deficiências	Controle adequado com pequenas deficiências na operação ou manutenção.
4	Controle deficiente	Controle incompleto ou com deficiências relevantes.
5	Controle inexistente	As medidas de controle são inexistentes ou totalmente inadequadas.

**Requisitos estabelecidos em NR:** A gradação da probabilidade de ocorrência das lesões ou agravos à saúde estabelecidos em NR, baseiam-se em limites de tolerância (o mesmo que **LEO** - Limite de Exposição Ocupacional). Sendo assim, a tabela foi pensada para ser utilizada em todas as avaliações quantitativas, definindo o nível de probabilidade baseado no LEO.

**Medidas de prevenção implementadas:** Para avaliações qualitativas, utiliza-se a tabela baseada nas medidas de prevenção existentes. Note que na primeira tabela quantitativa, não é considerado o EPI. Já a segunda é baseada inteiramente considerando o EPI e outras medidas de controle existentes. Assim como a tabela do LEO, a tabela qualitativa consegue estimar o nível em qualquer situação, pois se há um fator de risco no ambiente, toma-se por óbvio que este fator deve ser controlado. É baseado no controle deste fator que defini-se o nível de PROBABILIDADE.

**Exigências da atividade de trabalho:** Para avaliações quantitativas, seguem-se as exigências conforme os requisitos estabelecidos em NR. Em uma avaliação de ruído, por exemplo, a tabela permite categorizar o nível de PROBABILIDADE baseado nas exigências da NR 15, já que é baseada no LEO. Para avaliações qualitativas, seguem-se as exigências baseadas em conformidade legal, conforme medidas de controle existentes. Controle em conformidade legal é uma exigência e representa PROBABILIDADE de nível 2, por exemplo.

**Comparação do perfil de exposição ocupacional com valores de referência estabelecidos na NR-09:** A tabela baseada em LEO permite categorizar o nível de PROBABILIDADE a partir da comparação do perfil de exposição ocupacional, sendo o LEO o valor de referência, independente da norma.

## 7.2 TABELA DE GRADAÇÃO DE SEVERIDADE

As gradações de **severidade** são 5 (cinco): Leve (1); Baixa (2); Moderada (3); Alta (4) e Extrema (5). A severidade é classificada de 1 a 5, de acordo com o nível de consequência à exposição. A tabela de gradação abaixo permite categorizar a severidade de qualquer agente nocivo, levando em consideração a lesão/doença e a quantidade de pessoas afetadas. Independente do agente nocivo, é fato que o agente vai gerar uma situação que se enquadra em uma das situações descritas na tabela, já que a tabela cobre, em cinco categorias, desde lesões/doenças triviais até mortes/incapacidades em mais de dez pessoas.

GRADAÇÃO DE SEVERIDADE - AVALIAÇÕES QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS	
Estimativas de Severidade   <i>AIHA (2015)</i>	
Nível	Definição
1	Lesão leve sem necessidade atenção médica, incômodos ou mal estar.
2	Lesão ou doenças sérias reversíveis.
3	Lesão ou doenças críticas irreversíveis que podem limitar a capacidade funcional.
4	Lesão ou doença incapacitante ou mortal.

5	Mortes ou incapacidades múltiplas (mais de dez pessoas).
---	--

**Magnitude da consequência:** Lesão/doença leve, reversível ou irreversível referem-se à magnitude da consequência.

**Número de trabalhadores possivelmente afetados:** No nível 5 é descrito > 10, referindo-se à quantidade de trabalhadores possivelmente afetados. Por óbvio, subentende-se para os outros níveis o número < 10.

**Consequências de ocorrência de acidentes ampliados:** Note que no nível 4 considera-se lesão incapacitante ou mortal para mais de 10 trabalhadores. Todos os outros níveis são semelhantes e levam em consideração a consequência de um acidente ampliado: lesão ou doenças sérias reversíveis (exemplo). Ou seja, mesmo sendo uma lesão, considera-se a ocorrência/possibilidade também de uma doença séria reversível, no mesmo nível.

### 7.3 MATRIZ DE RISCO UTILIZADA

A Matriz de Risco utilizada neste Programa de Gerenciamento de Riscos é uma matriz no formato 5x5, baseada nas estimativas de gradações de Severidade e Probabilidade da AIHA - American Industrial Hygiene Association, AS/NZS 4360 e European Commission (recomendadas pela Fundacentro). Esta matriz funciona para avaliações qualitativas e quantitativas, pois as tabelas de gradações sugeridas possuem as estimativas adequadas para ambas as avaliações.

Os níveis de risco presentes na matriz são 5 (cinco): Trivial; Tolerável; Moderado; Substancial e Intolerável. Cada nível de risco possui o seu método de controle sugerido, baseado na estimativa (grau de certeza) da avaliação, onde os riscos de níveis mais altos têm prioridade de ação.

MATRIZ DE RISCO 5X5 Baseada na Metodologia AIHA			SEVERIDADE					Legenda do Nível de Risco		
			Leve	Baixa	Moderada	Alta	Extrema			
			1	2	3	4	5			
PROBABILIDADE	Muito Provável	5						↑		Trivial
	Provável	4								Tolerável
	Possível	3								Moderado
	Pouco Provável	2								Substancial
	Rara	1								Intolerável
								→		

Matriz de Risco 5x5 baseada nas estimativas de gradações de Severidade e Probabilidade da AIHA - American Industrial Hygiene Association e European Comision (recomendadas pela Fundacentro).

#### Exemplo de aplicação:

**Probabilidade:** a avaliação do agente nocivo resulta em quantidade > 10% e < 50% do LEO (Limite de Exposição Ocupacional, classificando-o como **probabilidade de nível 2** (pouco provável), de acordo com a tabela de gradação AIHA.

**Severidade:** a severidade de uma doença que possa surgir a partir do agente avaliado classifica-se como “**Lesão ou doenças críticas irreversíveis que podem limitar a capacidade funcional**”, classificando-a como **severidade de nível 3** (moderada).

**Nível do Risco:** o nível do risco é a probabilidade x (vezes) a severidade. No caso, **2 x 3**, resultando em **6 (moderado)** de acordo com a matriz. Os valores numéricos são apenas para referência, sendo relevante apenas o nível/categoria de risco (Moderado, no caso).

**Obs.:** suponha-se que os valores fossem invertidos (severidade 2 e probabilidade 3), o nível do risco ainda seria 6 (2x3), porém o nível do risco seria Tolerável (6), ao invés de Moderado (6). Isso se deve ao fato de a severidade ter maior relevância ao se definir o nível de risco, como mostrado na matriz. Por isso, não utilizamos número na matriz, apenas a categoria do risco.

#### Métodos de Controle e Ação

Os métodos de controle são classificados de acordo com o nível do risco e grau de certeza da estimativa da avaliação. Os níveis de risco mais altos devem ter prioridade na ação de controle. A ação de controle é classificada de acordo com a estimativa, que pode ser: certa (0); incerta (1) e altamente incerta (2). As ações de controle serão planejadas baseadas no inventário, estas classificações servem para definir a prioridade das ações. Quanto maior for o nível do risco, maior a prioridade.



**PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos**

R. Rio Branco, 101 - Vila Fátima, Registro - SP

CEP:11900-000 – CNPJ 23.155.789/0001-55

E-mail: seg.ambientalbrasil@gmail.com / Telefone: (13) 99600-9570

A tabela utilizada foi recomendada pela Fundacentro.

NÍVEIS DE RISCO (ordem de prioridade)	MÉTODOS DE CONTROLE E AÇÕES		
	Estimativa		
	0 Certa	1 Incerta	2 Altamente Incerta
<b>1º Intolerável</b>	Ação imediata ou interrupção da atividade.	Controle e informação adicional necessários.	Controle e informação adicional necessários.
<b>2º Substancial</b>	Controle necessário.	Controle e informação adicional necessários.	Controle e informação adicional necessários.
<b>3º Moderado</b>	Controle adicional, se possível/viável.	Informação adicional necessária.	Informação adicional necessária.
<b>4º Tolerável</b>	Nenhum controle adicional necessário.	Informação adicional necessária.	Informação adicional necessária.
<b>5º Trivial</b>	Nenhuma ação necessária.	Nenhuma informação adicional é necessária.	Nenhuma informação adicional é necessária.

#### Indicador de Qualidade das Condições de Trabalho - IQCT

Para cada atividade existe um indicador de qualidade, chamado de IQCT - Indicador da Qualidade das Condições de Trabalho. O IQCT varia de 25 (todos riscos altos) a 100 (todos os riscos baixos). Contudo, apesar dos 5 (cinco) níveis de risco existentes, considera-se apenas três níveis de Risco: Tolerável (**B**), Moderado(**M**) e Substancial (**A**). Exclui-se deste cálculo riscos Triviais e riscos Intoleráveis que exijam atuação imediata.

O cálculo é feito através da seguinte fórmula:

IQCT =	$4nB + 3nM + nA$	x100
	$(nB + nM + nA) \times 4$	

O resultado vai variar de 25 a 100. Quanto maior o resultado, maior o índice de qualidade na atividade exercida.

## 8 – PLANO DE AÇÃO

Após realizado o Inventário de Riscos, foi consolidado um plano de ação para controle dos riscos ocupacionais necessários, como estabelecido pela NR-1 (Portaria SEPRT n.º 6.730):

“1.5.5.2.1 A organização deve elaborar plano de ação, indicando as medidas de prevenção a serem introduzidas, aprimoradas ou mantidas, conforme o subitem 1.5.4.4.5.

1.5.5.2.2 Para as medidas de prevenção deve ser definido cronograma, formas de acompanhamento e aferição de resultados.”

O modelo exposto neste documento é um cronograma de ações planejadas , onde cada ação tem sua descrição e data de planejamento. Na descrição de cada ação são informadas as medidas de prevenção com as respectivas ações necessárias para controle e mitigação dos riscos ocupacionais.

***Para acompanhamento e aferição dos resultados, serão definidas, conforme necessidade, visitas e averiguações técnicas. A data de cada visita fica sujeita à definição, via orçamento e contrato diretamente com a organização responsável. Por isso, as ações possuem data de implantação e status para acompanhamento.***

O plano de ação segue as urgências de execução e implantação baseadas no nível de risco ocupacional. Com base no inventário, os riscos de níveis mais altos devem ser mitigados com prioridade em relação aos de níveis mais baixos. Devido a isso, caso uma ação de nível relevante não consiga ser concluída, é preciso reagendar a tentativa o mais rápido possível, ao invés de pular para a próxima ação do plano.

**O plano de ação proposto está anexado ao final deste documento.**

## 9 – TERMOS E DEFINIÇÕES CONFORME NR 1

Para melhorar o entendimento do conteúdo deste PGR, definiremos alguns conceitos básicos:

**Agente biológico:** Microrganismos, parasitas ou materiais originados de organismos que, em função de sua natureza e do tipo de exposição, são capazes de acarretar lesão ou agravo à saúde do trabalhador. Exemplos: bactéria *Bacillus anthracis*, vírus linfotrópico da célula T humana, príon agente de doença de Creutzfeldt-Jakob, fungo *Coccidioides immitis*.

**Agente físico:** Qualquer forma de energia que, em função de sua natureza, intensidade e exposição, é capaz de causar lesão ou agravo à saúde do trabalhador. Exemplos: ruído, vibrações, pressões anormais, temperaturas extremas, radiações ionizantes, radiações não ionizantes.

**Observação:** Critérios sobre iluminação, conforto térmico e conforto acústico da NR-17 não constituem agente físico para fins da NR-09.

**Agente químico:** Substância química, por si só ou em misturas, quer seja em seu estado natural, Este texto não substitui o publicado no DOU 14 quer seja produzida, utilizada ou gerada no processo de trabalho, que em função de sua natureza, concentração e exposição, é capaz de causar lesão ou agravo à saúde do trabalhador.  
Exemplos: fumos de cádmio, poeira mineral contendo sílica cristalina, vapores de tolueno, névoas de ácido sulfúrico.

**Canteiro de obra:** área de trabalho fixa e temporária, onde se desenvolvem operações de apoio e execução à construção, demolição ou reforma de uma obra.

**Empregado:** a pessoa física que presta serviços de natureza não eventual a empregador, sob a dependência deste e mediante salário.

**Empregador:** a empresa individual ou coletiva que, assumindo os riscos da atividade econômica, admite, assalaria e dirige a prestação pessoal de serviços. Equiparam-se ao empregador as organizações, os profissionais liberais, as instituições de beneficência, as associações recreativas ou outras instituições sem fins lucrativos, que admitam trabalhadores como empregados.

**Estabelecimento:** local privado ou público, edificado ou não, móvel ou imóvel, próprio ou de terceiros, onde a empresa ou a organização exerce suas atividades em caráter temporário ou permanente.

**Evento perigoso:** Ocorrência ou acontecimento com o potencial de causar lesões ou agravos à saúde.

**Frente de trabalho:** área de trabalho móvel e temporária.

**Local de trabalho:** área onde são executados os trabalhos.

**Normas europeias harmonizadas:** norma técnica europeia desenvolvida por Organização Europeia de Normalização reconhecida. A lista atualizada das normas harmonizadas é publicada no Jornal Oficial da União Europeia.

**Normas técnicas internacionais:** normas publicadas por uma das seguintes entidades internacionais: International Organization for Standardization (ISO) ou International Electrotechnical Commission (IEC).

**Normas técnicas nacionais ou Norma técnica oficial ou Norma técnica brasileira:** normas técnicas publicadas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT), entidade privada reconhecida como Foro Nacional de Normalização por intermédio da Resolução nº 07, de 24 de agosto de 1992, do Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO.

**Obra:** todo e qualquer serviço de engenharia de construção, montagem, instalação, manutenção ou reforma.

**Ordem de serviço de segurança e saúde no trabalho:** instruções por escrito quanto às precauções para evitar acidentes do trabalho ou doenças ocupacionais. A ordem de serviço pode estar contemplada em procedimentos de trabalho e outras instruções de SST.

**Organização:** pessoa ou grupo de pessoas com suas próprias funções com responsabilidades, autoridades e relações para alcançar seus objetivos. Inclui, mas não é limitado a empregador, a tomador de serviços, a empresa, a empreendedor individual, produtor rural, companhia, corporação, firma, autoridade, parceria, organização de caridade ou instituição, ou parte ou combinação desses, seja incorporada ou não, pública ou privada.

**Perigo ou fator de risco ocupacional/ Perigo ou fonte de risco ocupacional:** Fonte com o potencial de causar lesões ou agravos à saúde. Elemento que isoladamente ou em combinação com outros



tem o potencial intrínseco de dar origem a lesões ou agravos à saúde.

**Prevenção:** o conjunto das disposições ou medidas tomadas ou previstas em todas as fases da atividade da organização, visando evitar, eliminar, minimizar ou controlar os riscos ocupacionais.

**Responsável técnico pela capacitação:** profissional legalmente habilitado ou trabalhador qualificado, conforme disposto em NR específica, responsável pela elaboração das capacitações e treinamentos, podendo ser o responsável técnico pelo treinamento.

**Responsável técnico pelo treinamento:** profissional ou trabalhador qualificado, ou ainda profissional legalmente habilitado, salvo disposição de NR específica, responsável pela execução do treinamento, podendo ser o próprio instrutor do treinamento.

**Risco ocupacional:** Combinação da probabilidade de ocorrer lesão ou agravo à saúde causados por um evento perigoso, exposição a agente nocivo ou exigência da atividade de trabalho e da severidade dessa lesão ou agravo à saúde.

**Setor de serviço:** a menor unidade administrativa ou operacional compreendida no mesmo estabelecimento.

**Trabalhador:** pessoa física inserida em uma relação de trabalho, inclusive de natureza administrativa, como os empregados e outros sem vínculo de emprego.

## 10 – AMBIENTES, CARGOS E INVENTÁRIO DE RISCOS OCUPACIONAIS

O inventário de riscos ocupacionais foi elaborado com base nas avaliações preliminares de perigos e riscos coletadas em visita técnica. Após identificados os perigos, os riscos ocupacionais foram avaliados e consolidados no inventário de riscos e listados por atividade, conforme mostrado a seguir.

### AMBIENTES LEVANTADOS (1)

Abaixo estão listados todos os ambientes analisados durante a confecção deste documento onde os colaboradores desta empresa exercerão suas atividades.

■ OBRAS	
Descrição do Ambiente: Terreno em céu aberto, viabilizado para futuras construções;	

### CARGO AJUDANTE DE PEDREIRO - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

Ambientes:	OBRAS (Ambiente Principal)
Atividades:	Realizar serviços em alvenaria e outras estruturas; preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais, em todas as fases e locais da obra;
Jornada:	44 Horas Semanais.
IQCT:	<div><div></div></div> 50/100

### INVENTÁRIO DE RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO

■ Queda				
Exposição: Intermitente				
Perigos, fontes e circunstâncias: Trabalho em altura.				
Metodologia: Critério Qualitativo.				
Descrição do Agente Nocivo: Realização de trabalho em altura;				
Possíveis danos à saúde: Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.				
Probabilidade: Muito Provável (5)	Severidade: Moderada (3)	Nível do Risco: Substancial		
Estimativa: Certa (0)				
Controle necessário				
Observações: Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física. Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);				

INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO				
■ <b>ERGONÔMICO</b>			eSocial 05.01.001	
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares				
<b>Probabilidade:</b> Pouco Provável (2)		<b>Severidade:</b> Baixa (2)		<b>Nível do Risco:</b> Tolerável
<b>Estimativa:</b> Incerta (1)				
Informação adicional necessária				
<b>Observações:</b> Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde. Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.				

INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO				
■ <b>Radiação não ionizante (UV-sol)</b>			eSocial 05.01.001	
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Radiação Solar;				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)				
<b>Probabilidade:</b> Provável (4)		<b>Severidade:</b> Moderada (3)		<b>Nível do Risco:</b> Moderado
<b>Estimativa:</b> Certa (0)				
Controle adicional se for possível e viável				
<b>Observações:</b> Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.				
■ <b>Ruído</b>			eSocial 02.01.001	
<b>Exposição:</b> Habitual		<b>Tolerância:</b> 0,85 decibel (A) (dB(A))		<b>Encontrado:</b> 0,65 decibel (A) (dB(A))
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.				
<b>Metodologia:</b> Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Ruído de Fundo;				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Perda auditiva induzida pelo ruído				
<b>Probabilidade:</b> Pouco Provável (2)		<b>Severidade:</b> Leve (1)		<b>Nível do Risco:</b> Trivial
<b>Estimativa:</b> Certa (0)				
Nenhuma ação é necessária				
<b>Observações:</b> Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01. Certificado N°68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.				

INVENTÁRIO DE RISCOS QUÍMICOS - AJUDANTE DE PEDREIRO				
■ <b>Cimento Portland</b>				
<b>Exposição:</b> Habitual				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).				
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial		
<b>Estimativa:</b> Certa (0)				
Controle necessário				
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.				
■ <b>Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.</b>				eSocial 01.18.001
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Areia, pedras e cimento/ Ar				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Sílica livre cristalizada - poeira respirável.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Danos ao sistema respiratório.				
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial		
<b>Estimativa:</b> Certa (0)				
Controle necessário				
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.				

EPIS - AJUDANTE DE PEDREIRO	Risco
CAPACETE (CA: 31469)	Queda
LUVA DE PROTEÇÃO VOLK (CA: 37127)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
ÓCULOS DE PROTEÇÃO (CA: 42716)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
BOTINA DE SEGURANÇA (CA: 36935)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
CINTURÃO DE SEGURANÇA (CA: 34613)	Queda
Respirador purificador (CA: 11017)	(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

#### CARGO AUX. ADMINISTRATIVO - CBO: 411005

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	1 pessoa no total, sendo 1 homem e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Realizam serviços de preenchimento de planilhas, impressões, recebimento de documentos, elaborar, conferir, emitir, arquivar documentos. Também em atender funcionários, clientes e/ou fornecedores.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.
<b>IQCT:</b>	<div></div> 100/100

INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - AUX. ADMINISTRATIVO					
■ ERGONÔMICO			eSocial 05.01.001		
Exposição: Intermitente					
Perigos, fontes e circunstâncias: Desenvolvimento de suas atividades.					
Metodologia: Critério Qualitativo.					
Descrição do Agente Nocivo: Postura inadequada, e movimentos repetitivos.					
Possíveis danos à saúde: LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares					
Probabilidade: Pouco Provável (2)		Severidade: Baixa (2)		Nível do Risco: Tolerável	
Estimativa: Certa (0) Nenhum controle adicional é necessário					
Observações: Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde. Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.					

INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - AUX. ADMINISTRATIVO				
■ Ruído			eSocial 02.01.001	
Exposição: Habitual		Tolerância: 0085 decibel (A) (dB(A))		Encontrado: 0,69 decibel (A) (dB(A))
Perigos, fontes e circunstâncias: Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.				
Metodologia: Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;				
Descrição do Agente Nocivo: Ruído de Fundo;				
Possíveis danos à saúde: Perda auditiva induzida pelo ruído				
Probabilidade: Raro (1)		Severidade: Leve (1)		Nível do Risco: Trivial
Estimativa: Certa (0) Nenhuma ação é necessária				
Observações: Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01. Certificado N°68286/22 - Data da Calibração 14/09/2022.				

#### CARGO ENGENHEIRO CIVIL - CBO: 214205

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.



<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Atividades:</b>	Sua atividade consiste, em fazer o planejamento, supervisão, e execução de edificações residenciais, comerciais e industriais; Também desempenha a função de administrar os recursos, com o objetivo de garantir eficiência e qualidade em todas as etapas da construção;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais.
<b>IQCT:</b>	<div><div></div></div> 25/100
<b>Recomendações:</b>	As avaliações dos agentes ambientais, permitirão o seu adequado tratamento técnico-legal e, principalmente, a verificação das medidas de controle coletivas/individuais necessárias à eliminação ou neutralização/atenuação dos agentes nocivos.

INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - ENGENHEIRO CIVIL		
■ ERGONÔMICO		eSocial 05.01.001
Perigos, fontes e circunstâncias: Desenvolvimento de suas atividades.		
Metodologia: Critério Qualitativo.		
Descrição do Agente Nocivo: Postura inadequada, e movimentos repetitivos.		
Possíveis danos à saúde: Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)		
Probabilidade: Não informado	Severidade: Não informado	Nível do Risco: Não informado
<p>Observações: Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde.</p> <p>Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.</p>		

INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - ENGENHEIRO CIVIL				
■ Radiação não ionizante (UV-sol)			eSocial 05.01.001	
Exposição: Intermitente				
Perigos, fontes e circunstâncias: Radiação Solar.				
Metodologia: Critério Qualitativo.				
Possíveis danos à saúde: Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)				
Probabilidade: Não informado		Severidade: Não informado		Nível do Risco: Não informado
Observações: Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.				
■ Ruído			eSocial 02.01.001	
Exposição: Habitual		Tolerância: 0085 decibel (A) (dB(A))		Encontrado: 69,3 decibel (A) (dB(A))
Perigos, fontes e circunstâncias: Agente físico ruído; Fonte: Ruído de fundo. Trajetória: se propaga pelo ar.				
Metodologia: Critério Quantitativo. Medição de forma pontual;				
Descrição do Agente Nocivo: Ruído de máquinas e equipamentos;				
Possíveis danos à saúde: Perda auditiva induzida pelo ruído				
Probabilidade: Muito Provável (5)		Severidade: Moderada (3)		Nível do Risco: Substancial
Estimativa: Certa (0) Controle necessário				
Observações: Medição realizada com o equipamento TERMO - HIGRO DECIBELÍMETRO LUXÍMETRO MODELO SKTHDL - 01.				

EPIS - ENGENHEIRO CIVIL	Risco
CAPACETE (CA: 31469)	(05.01.001) Radiação não ionizante (UV-sol)
Protetor Solar FPS 30 (CA: 00)	(05.01.001) Radiação não ionizante (UV-sol)
PROTETOR AUDITIVO (CA: 9584)	(02.01.001) Ruído

**CARGO PEDREIRO - CBO: 715210**

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	10 pessoas no total, sendo 9 homens e 1 mulher
<b>Atividades:</b>	Realizar serviços de organizar e preparar o local de trabalho na obra, constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contra pisos. Executam fundações de concretagem, assentamentos de tijolos, reboco, lixamento e acabamento de obras, participam em todas as fases da obra, utilizando de escadas, andaimes, ferramentas, equipamentos, materiais de corte.
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;
<b>IQCT:</b>	<div><div></div></div> 46/100

INVENTÁRIO DE RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - PEDREIRO				
■ Queda				
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Trabalho em altura.				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Realização de trabalho em altura;				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.				
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial		
<b>Estimativa:</b> Certa (0) Controle necessário				
<b>Observações:</b> Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física. Realizar e manter em dia o treinamento de trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);				

INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - PEDREIRO				
■ <b>ERGONÔMICO</b>			eSocial 05.01.001	
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares				
<b>Probabilidade:</b> Pouco Provável (2)		<b>Severidade:</b> Baixa (2)		<b>Nível do Risco:</b> Tolerável
<b>Estimativa:</b> Incerta (1)				
Informação adicional necessária				
<b>Observações:</b> Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde. Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.				

INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - PEDREIRO				
■ <b>Radiação não ionizante (UV-sol)</b>			eSocial 05.01.001	
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Radiação Solar;				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)				
<b>Probabilidade:</b> Provável (4)		<b>Severidade:</b> Moderada (3)		<b>Nível do Risco:</b> Moderado
<b>Estimativa:</b> Certa (0)				
Controle adicional se for possível e viável				
<b>Observações:</b> Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.				
■ <b>Ruído</b>			eSocial 02.01.001	
<b>Exposição:</b> Habitual		<b>Tolerância:</b> 85,0 decibel (A) (dB(A))		<b>Encontrado:</b> 91,4 decibel (A) (dB(A))
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.				
<b>Metodologia:</b> Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Ruído de máquinas e equipamentos;				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Perda auditiva induzida pelo ruído				
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)		<b>Severidade:</b> Moderada (3)		<b>Nível do Risco:</b> Substancial
<b>Estimativa:</b> Certa (0)				
Controle necessário				
<b>Observações:</b> Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda. Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023				

INVENTÁRIO DE RISCOS QUÍMICOS - PEDREIRO				
■ <b>Cimento Portland</b>				
<b>Exposição:</b> Habitual				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).				
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial		
<b>Estimativa:</b> Certa (0) Controle necessário				
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.				
■ <b>Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.</b>				eSocial 01.18.001
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Areia, pedras e cimento/ Ar				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Sílica livre cristalizada - poeira respirável.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Danos ao sistema respiratório.				
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial		
<b>Estimativa:</b> Certa (0) Controle necessário				
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.				

EPIS - PEDREIRO	Risco
CAPACETE (CA: 31469)	Queda
LUVA DE PROTEÇÃO VOLK (CA: 37127)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
ÓCULOS DE PROTEÇÃO (CA: 42716)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
BOTINA DE SEGURANÇA (CA: 36935)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
CINTURÃO DE SEGURANÇA (CA: 34613)	Queda
PROTETOR AUDITIVO (CA: 9584)	(02.01.001) Ruído
Respirador purificador (CA: 11017)	(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

#### CARGO SERVENTE - CBO: 717020

Abaixo estão listados todos os dados técnicos, bem como os ambientes e os riscos ocupacionais aos quais os empregados deste cargo estão expostos.

<b>Ambientes:</b>	OBRAS (Ambiente Principal)
<b>Empregados:</b>	4 pessoas no total, sendo 4 homens e 0 mulheres
<b>Atividades:</b>	Auxiliar nos serviços de concretagem, fundação, alvenaria, chapisco, emboço, reboco, revestimento em argamassa, revestimento cerâmicos (alulejos), enchimento de lajes e escoramentos, utilizando ferramentas manuais e elétricas como: marretas, talhadeiras, pá, enxada, furadeira e lixadeira;
<b>Jornada:</b>	44 Horas Semanais;
<b>IQCT:</b>	<div><div></div></div> 46/100

INVENTÁRIO DE RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS - SERVENTE				
■ Queda				
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Trabalho em altura.				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Realização de trabalho em altura;				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Possíveis lesões graves a integridade física do trabalhador.				
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)	<b>Severidade:</b> Moderada (3)	<b>Nível do Risco:</b> Substancial		
<b>Estimativa:</b> Certa (0)				
Controle necessário				
<b>Observações:</b> Orientar e conscientizar o trabalhador quanto ao fato de realizar suas atividades com atenção afim de evitar que ocorra algum acidente que possam trazer danos temporários ou permanentes a sua integridade física. Realizar e manter em dia o treinamento trabalho em altura (Norma Regulamentadora - NR 35);				

INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - SERVENTE				
■ ERGONÔMICO				eSocial 05.01.001
<b>Exposição:</b> Intermitente				
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.				
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.				
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Postura inadequada, carregamento e transporte manual de peso.				
<b>Possíveis danos à saúde:</b> LER - Lesões por Esforços Repetitivos, DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho, Dores na coluna, nos pés e calcanhares				
<b>Probabilidade:</b> Pouco Provável (2)	<b>Severidade:</b> Baixa (2)	<b>Nível do Risco:</b> Tolerável		
<b>Estimativa:</b> Incerta (1)				
Informação adicional necessária				
<b>Observações:</b> Elaborar a AET - Análise Ergonomica de Trabalho para definir a severidade do risco e definir quais medidas apropriadas devem ser tomadas; Adequação do posto e da jornada de trabalho do funcionário; E orientar o treinar o funcionário quanto a importância de se alongar durante sua jornada de trabalho afim de evitar possíveis danos a saúde. Adequação da jornada de trabalho: Adotar um sistema de pausas para que durante sua jornada de trabalho o funcionário possa se alongar.				



INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - SERVENTE					
■ <b>Radiação não ionizante (UV-sol)</b>					eSocial 05.01.001
<b>Exposição:</b> Intermitente					
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Radiação Solar;					
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.					
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Danos ocular (Irritação/comprometimento), Mal estar (dor de cabeça, fadiga, etc.) Danos a pele (Irritação/Dermatite)					
<b>Probabilidade:</b> Provável (4)		<b>Severidade:</b> Moderada (3)		<b>Nível do Risco:</b> Moderado	
<b>Estimativa:</b> Certa (0)					
Controle adicional se for possível e viável					
<b>Observações:</b> Conscientizar o funcionário quanto ao uso do protetor solar e consumo constante de água, para se manter se hidratado, e também quanto a importância da utilização dos Equipamento de Proteção Individuais (EPI's) necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.					
■ <b>Ruído</b>					eSocial 02.01.001
<b>Exposição:</b> Habitual		<b>Tolerância:</b> 85,0 decibel (A) (dB(A))		<b>Encontrado:</b> 84,5 decibel (A) (dB(A))	
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Agente físico ruído; Fonte: Equipamento Lixadeira VONDER Trajetória: se propaga pelo ar.					
<b>Metodologia:</b> Critério Quantitativo. NHO 01 - NEN (dB)					
<b>Descrição do Agente Nocivo:</b> Ruído de máquinas e equipamentos;					
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Perda auditiva induzida pelo ruído					
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)		<b>Severidade:</b> Moderada (3)		<b>Nível do Risco:</b> Substancial	
<b>Estimativa:</b> Certa (0)					
Controle necessário					
<b>Observações:</b> Medição realizada com o equipamento DOSÍMETRO DE RUÍDO - MEDELO: FOR-2000 / Formis Instrumentos de Medição Ltda. Certificado N°2256/2023 - Data da Calibração: 06/032023					

INVENTÁRIO DE RISCOS QUÍMICOS - SERVENTE					
■ <b>Cimento Portland</b>					
<b>Exposição:</b> Habitual					
<b>Perigos, fontes e circunstâncias:</b> Desenvolvimento de suas atividades.					
<b>Metodologia:</b> Critério Qualitativo.					
<b>Possíveis danos à saúde:</b> Dano ocular (Irritação/comprometimento), Danos a pele (irritação/dermatite).					
<b>Probabilidade:</b> Muito Provável (5)		<b>Severidade:</b> Moderada (3)		<b>Nível do Risco:</b> Substancial	
<b>Estimativa:</b> Certa (0)					
Controle necessário					
<b>Observações:</b> Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.					

■ Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.			eSocial 01.18.001		
Exposição: Intermitente					
Perigos, fontes e circunstâncias: Areia, pedras e cimento/ Ar					
Metodologia: Critério Qualitativo.					
Descrição do Agente Nocivo: Sílica livre cristalizada - poeira respirável.					
Possíveis danos à saúde: Danos ao sistema respiratório.					
Probabilidade: Muito Provável (5)		Severidade: Moderada (3)		Nível do Risco: Substancial	
Estimativa: Certa (0) Controle necessário					
Observações: Conscientizar os funcionários quanto a importância da utilização dos EPI's necessários para proteger o mesmo dos riscos aos quais ele está exposto.					

EPIS - SERVENTE	Risco
CAPACETE (CA: 31469)	Queda
LUVA DE PROTEÇÃO VOLK (CA: 37127)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
ÓCULOS DE PROTEÇÃO (CA: 42716)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
BOTINA DE SEGURANÇA (CA: 36935)	Cimento Portland (01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável. Queda
CINTURÃO DE SEGURANÇA (CA: 34613)	Queda
PROTETOR AUDITIVO (CA: 9584)	(02.01.001) Ruído
Respirador purificador (CA: 11017)	(01.18.001) Sílica livre cristalizada - poeira mineral respirável.

## 11 – GARANTIA DE IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCO

O acompanhamento e desenvolvimento deste programa deverá ser de responsabilidade do preposto e/ou coordenador da empresa, qual deverá implementar as ações e promover as condições e recursos necessários para a execução do planejamento anual, podendo este delegar e/ou contratar terceiros para este fim.

---

**RESPONSÁVEL PELA EMPRESA**

## 12 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

O objetivo da Norma Regulamentadora n.º 1 é estabelecer as disposições gerais, o campo de aplicação, os termos e as definições comuns às Normas Regulamentadoras - NR relativas a segurança e saúde no trabalho e as diretrizes e os requisitos para o gerenciamento de riscos ocupacionais e as medidas de prevenção em Segurança e Saúde no Trabalho. O Programa de Gerenciamento de Riscos tem o objetivo de documentar o gerenciamento de riscos ocupacionais através do inventário de riscos e plano de ação.

As NR são de observância obrigatória pelas organizações e pelos órgãos públicos da administração direta e indireta, bem como pelos órgãos dos Poderes Legislativo, Judiciário e Ministério Público, que possuam empregados regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho.

A observância das NR não desobriga as organizações do cumprimento de outras disposições que, com relação à matéria, sejam incluídas em códigos de obras ou regulamentos sanitários dos Estados, ou Municípios, bem como daquelas oriundas de convenções e acordos coletivos de trabalho.

Espera-se da empresa a devida cooperação junto ao responsável técnico para que as medidas de prevenção sejam realizadas, fazendo-se cumprir o que diz a NR 1 e determinações do Ministério do Trabalho e Emprego.

**RODRIGO RICARDO**  
**MUNIZ:33675602869**

Assinado de forma digital por  
RODRIGO RICARDO  
MUNIZ:33675602869  
Dados: 2024.09.13 10:58:36 -03'00'

---

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**

**RODRIGO RICARDO MUNIZ**

**MTE 0100860/SP**

### 13 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

NR-1 - DISPOSIÇÕES GERAIS E GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS. In: **NR-1 - DISPOSIÇÕES GERAIS E GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS**: Redação dada pela Portaria SEPRT n.º 6.730, de 09/03/20, 2020. Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acao-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes>.

NR 17 - ERGONOMIA. In: **NR 17 - ERGONOMIA**: Redação dada pela Portaria MTP n.º 423 de 07 de outubro de 2021, 2021. Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acao-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes>.

NR 5 - COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES. In: **NR 5 - COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES** . Texto dado pela Portaria MTP n.º 422, de 07 de outubro de 2021, 2021. Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acao-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes>.

NR 7 - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO. In: **NR 7 - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO**. Redação dada pela Portaria SEPRT n.º 6.734, de 10 de março de 2020, 2020. Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acao-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes>.

SÉRIE WEBINARS. In: **SÉRIE WEBINARS - Programa de Gerenciamento de Riscos Ocupacionais - Nova NR 01**: Como elaborar, executar e acompanhar um Plano de Ação. FUNDACENTRO - MINISTÉRIO DA ECONOMIA, 2021. Disponível em: <https://www.gov.br/fundacentro/pt-br/assuntos/noticias/noticias/2020/8/fundacentro-realiza-serie-de-webinars-sobre-pgr/trivelato-2020-webinar-4-como-construir-um-inventario-de-riscos-ocupacionais.pdf>.

SÉRIE WEBINARS - Programa de Gerenciamento de Riscos Ocupacionais - Nova NR 01: Critérios e procedimentos para identificação de perigos e avaliação de riscos. In: **Critérios e procedimentos para identificação de perigos e avaliação de riscos**. FUNDACENTRO - MINISTÉRIO DA ECONOMIA, 2021. [<https://www.gov.br/fundacentro/pt-br/assuntos/noticias/noticias/2020/8/fundacentro-realiza-serie-de-webinars-sobre-pgr/trivelato-2020-webinar-3-criterios-e-procedimentos-para-identificar-perigos-e-avaliar-riscos.pdf>].

SEGURANÇA do Trabalho. In: HOFSTADLER PEIXOTO, Neverton. **Segurança do Trabalho**. [S. l.]: Colégio Técnico Industrial de Santa Maria, 2011. [[http://redeetec.mec.gov.br/images/stories/pdf/eixo\\_ctrl\\_proc\\_indust/tec\\_autom\\_ind/seg\\_trab/161012\\_seg\\_do\\_trab.pdf](http://redeetec.mec.gov.br/images/stories/pdf/eixo_ctrl_proc_indust/tec_autom_ind/seg_trab/161012_seg_do_trab.pdf)].

1	<b>CRONOGRAMA 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>			<i>Plano de Ação   Prioridade 4: Risco <b>Substancial</b></i>	
<b>Ação:</b> Treinamento quanto ao uso correto, guarda e conservação do EPI - Equipamento de Proteção Individual.					
<b>Onde:</b> Todos os colaboradores da empresa.			<b>Por quê:</b> Atendimento a NR 06		
<b>Como será feito:</b> Treinamento;					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		08/2025	<b>Custo Total:</b>		
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b> ____/____/____	

2	<b>CRONOGRAMA 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>			<i>Plano de Ação   Prioridade 3: Risco <b>Moderado</b></i>	
<b>Ação:</b> Apresentar o PGR aos colaboradores e discutir o cronograma de ação e suas melhorias.					
<b>Onde:</b> Na empresa			<b>Por quê:</b> Atendimento a requisitos legais;		
<b>Como será feito:</b> Leitura e divulgação dos resultados.					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		01/2025	<b>Custo Total:</b>		
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b> ____/____/____	

3	<b>CRONOGRAMA 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>			<i>Plano de Ação   Prioridade 4: Risco <b>Substancial</b></i>	
<b>Ação:</b> Elaborar AET - Análise Ergonômica de Trabalho.					
<b>Onde:</b> Na empresa.			<b>Por quê:</b> De acordo com a NR 17, a Análise Ergonômica do Trabalho é obrigatória para todas as empresas cujos funcionários realizem trabalhos físicos, manuais ou que causem sobrecarga muscular.		
<b>Como será feito:</b> A Análise Ergonômica do Trabalho (AET) é o estudo detalhado da demanda, tarefa e atividade nos postos de trabalho para identificar inadequações e fatores de risco existentes. Ela define as adaptações necessárias para garantir condições de trabalho adequadas e confortáveis, sem comprometimento da saúde e segurança do trabalhador. Lembrando que ela feita por profissional devidamente habilitado.					
<b>Responsável:</b>		Empresa			
<b>Data da Implantação:</b>		08/2025	<b>Custo Total:</b>		
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído	<b>Concluído em:</b> ____/____/____	



4	<b>CRONOGRAMA 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>	Plano de Ação   Prioridade 4: Risco <b>Substancial</b>	
<b>Ação:</b> Elaboração das Ordens de Serviço;			
<b>Onde:</b> Na empresa.		<b>Por quê:</b> Segundo a NR-01, o empregador deve elaborar Ordens de Serviço dando ciência aos funcionários a respeito dos riscos no ambiente. A partir do momento da assinatura do documento, o funcionário não tem mais como alegar que não conhecia o risco do trabalho.	
<b>Como será feito:</b> Todo funcionário no ato de sua contratação deverá ler e assinar a ordem de serviço onde estarão descritos todos os riscos aos quais aquele trabalhador está exposto e suas medidas de segurança assim como as atividades as quais aquele colaborador irá desenvolver dentro da empresa.			
<b>Responsável:</b>		Empresa	
<b>Data da Implantação:</b>		09/2024 - 08/2025	<b>Custo Total:</b>
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído
<b>Concluído em:</b>		___/___/___	

5	<b>CRONOGRAMA 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>	Plano de Ação   Prioridade 4: Risco <b>Substancial</b>	
<b>Ação:</b> Treinamento para Trabalho em altura, conforme disposto na Norma Regulamentadora - NR 35.			
<b>Onde:</b> Para funcionários APTO's a executarem atividade acima de 02 mts, conforme demanda da empresa.		<b>Por quê:</b> A norma destina-se à gestão de Segurança e Saúde no trabalho em altura, estabelecendo requisitos para a proteção dos trabalhadores aos riscos em trabalhos com diferenças de níveis.	
<b>Como será feito:</b> Treinamento será realizado seguindo os parâmetros mínimos exigidos por lei, através de aulas teóricas e práticas.			
<b>Responsável:</b>		Empresa	
<b>Data da Implantação:</b>			<b>Custo Total:</b>
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído
<b>Concluído em:</b>		___/___/___	

6	<b>CRONOGRAMA 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>	Plano de Ação   Prioridade 3: Risco <b>Moderado</b>	
<b>Ação:</b> Realizar treinamento para designado de CIPA			
<b>Onde:</b> Na empresa.		<b>Por quê:</b> Atendimento a NR 06	
<b>Como será feito:</b> Treinamento;			
<b>Responsável:</b>		Empresa	
<b>Data da Implantação:</b>		05/2025	<b>Custo Total:</b>
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído
<b>Concluído em:</b>		___/___/___	

7	<b>CRONOGRAMA 2024 - CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA.</b>	Plano de Ação   Prioridade 1: Risco <b>Trivial</b>	
<b>Ação:</b> Realizar treinamento de integração dos funcionários recém admitidos .			
<b>Onde:</b> Na empresa.		<b>Por quê:</b> Orientar novos colaboradores sobre os riscos inerentes a suas atividades, normas de segurança e meios de controle.	
<b>Como será feito:</b> Treinamento			
<b>Responsável:</b>		Empresa	
<b>Data da Implantação:</b>		09/2024 - 08/2025	<b>Custo Total:</b>
<input type="checkbox"/> A Fazer	<input type="checkbox"/> Fazendo	<input type="checkbox"/> Adiado	<input type="checkbox"/> Concluído
<b>Concluído em:</b>		___/___/___	

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 8		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 8		Contrato 8		Nome do(a) trabalhador(a) PATRICK RIBEIRO DE ALMEIDA BENTO						Matricula eSocial COL454401818810000002957				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai RILDO RODRIGUES BENTO										
				Nome da mãe MEIRE RIBEIRO DE ALMEIDA										
		Nascimento		Data de nascimento 21/07/1994				Raça/cor Pardo				Sexo Masculino		
				Deficiente Não		Tipo de deficiência						Tipo sanguíneo Não informado		
				Naturalidade Registro								Estado SP		
				Nacionalidade Brasil								Chegada ao Brasil		
Documentos	CPF 454.401.818-81		Cédula de identidade 4372962		Data de emissão		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria		Validade	
	CTPS 029932		Série 00390		Dígito		Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta	
	Nº título de eleitor 3527572201/16			Zona 172		Seção 6		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo						
	Nº do PIS 165.30765.52.3			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS			Data de opção 28/09/2021				Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Rua SERINGUEIRA						Número 267		Complemento		Bairro ARAPONGAL			
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1127			
	Endereço eletrônico								Celular (0) -					
Contrato	Data de admissão 28/09/2021			Data do registro 28/09/2021			Função SERVENTE					CBO 7170-20		
	Salário Inicial R\$ 1.500,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021CC: 2-Construzeiyn Engenharia Eireli							Localização Registro-SP						
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.													
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF			
	Causa da rescisão													

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 15		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 15		Contrato 15		Nome do(a) trabalhador(a) VALDECIR DA SILVA OLIVEIRA						Matricula eSocial COL259855528700000002964				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai OSCAR ANTUNES DE OLIVEIRA										
				Nome da mãe IVALDETE DA SILVA										
		Nascimento		Data de nascimento 04/01/1977				Raça/cor Pardo				Sexo Masculino		
				Deficiente Não		Tipo de deficiência						Tipo sanguíneo Não informado		
				Naturalidade Jacupiranga								Estado SP		
				Nacionalidade Brasil								Chegada ao Brasil		
Documentos	CPF 259.855.528-70		Cédula de identidade 290939781		Data de emissão 14/01/2016		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria		Validade	
	CTPS 2598555		Série 02870		Dígito		Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta	
	Nº título de eleitor /			Zona 0		Seção 0		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo						
	Nº do PIS 124.85887.98.7			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS			Data de opção 01/05/2021				Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Rua SINFRONIO COSTA						Número 669		Complemento		Bairro CENTRO			
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) -			
	Endereço eletrônico								Celular (13) -					
Contrato	Data de admissão 01/05/2021			Data do registro 01/05/2021			Função PEDREIRO					CBO 7152-10		
	Salário Inicial R\$ 1.800,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021CC: 5-Municipio de Eldorado							Localização Eldorado-SP						
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.													
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00			Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF		
	Causa da rescisão													

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 19		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 19		Contrato 19		Nome do(a) trabalhador(a) DEMIAN CHARLES SILVA REIS						Matricula eSocial COL456580318690000002968				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai JOAO PAULO REIS										
				Nome da mãe APARECIDA DE ALMEIDA SILVA										
		Nascimento		Data de nascimento 31/07/1993				Raça/cor Pardo		Sexo Masculino				
				Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado				
				Naturalidade Registro						Estado SP				
				Nacionalidade Brasil						Chegada ao Brasil				
Documentos	CPF 456.580.318-69		Cédula de identidade 452879140		Data de emissão 26/01/2017		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria		Validade	
	CTPS 045177		Série 00405		Dígito ,		Carteira reservista		Conta corrente		Dígito conta			
	Nº título de eleitor /			Zona 0		Seção 0		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo						
	Nº do PIS 160.06127.18.1			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS			Data de opção 20/01/2020				Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Avenida JESUS ALVES COSTA						Número 810		Complemento CASA		Bairro JD PAULISTANO			
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) -			
	Endereço eletrônico								Celular (13) -					
Contrato	Data de admissão 20/01/2020			Data do registro 20/01/2020			Função SERVENTE					CBO 7170-20		
	Salário Inicial R\$ 1.500,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021CC: 2-Construzeiyn Engenharia Eireli								Localização Registro-SP					
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.													
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00			Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF		
	Causa da rescisão													

REGISTRO DE COLABORADORES										Ficha de registro: 63		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA								CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Avenida SÃO JUDAS TADEU						Número 121		Complemento Bairro JARDIM CAICARA I				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122		
Código 63		Contrato 63		Nome do(a) trabalhador(a) RIVALDO MARTINS DE SOUZA				Matricula eSocial COL044314008180000004523				
Fotografia 3 x 4		Nome do pai AMARO MARTINS DE SOUZA										
		Nome da mãe ELVIRA MARTINS DE SOUZA										
		Data de nascimento 22/08/1959				Raça/cor Branco				Sexo Masculino		
		Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado				
		Naturalidade Juquiã								Estado SP		Chegada ao Brasil
		Nacionalidade Brasil										
Documentos	CPF 044.314.008-18		Cédula de identidade 161679043		Data de emissão 04/03/2020		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria Validade	
	CTPS 34335		Série 00142		Dígito		Carteira reservista		Conta corrente		Dígito conta	
	Nº título de eleitor /		Zona 0		Seção 0		Grau de instrução 04 - Do 6º ao 9º ano do ensino fundamental incompleto (antiga 5ª a 8ª série)					
	Nº do PIS 107.78157.27.7		Data de cadastramento				Estado Civil Divorciado					
	Nº da conta FGTS		Data de opção 05/07/2023				Banco depositário - FGTS					
Endereço	Endereço Rua ETIOPIA						Número 338		Complemento		Bairro XANGRILA	
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 8281-1223	
	Endereço eletrônico										Celular (13) 99689-3805	
Contrato	Data de admissão 05/07/2023		Data do registro 05/07/2023		Função SERVENTE				CBO 7170-20			
	Salário Inicial R\$ 1.877,00		Forma de pagamento Mensal		Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado				Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021 Empresa: 244-CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA						Localização Registro-SP					
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.											
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00		Recolheu FGTS na GRRF			
	Causa da rescisão											

Data e assinatura do trabalhador na ocasião da admissão.

Registro/SP, 5 de julho de 2023



## REGISTRO DE COLABORADORES

Ficha de registro: 9

Empregador		Construzelyn Engenharia Eireli		CNPJ		29.466.485/0001-95	
Endereço		Rua GHANA		Número	95	Complemento	Bairro
Cidade		Estado		CEP		Telefone	
Registro		SP		11900-000		(13) 3828-1122	
Cartão	Contrato	Nome do(a) trabalhador(a)				Matrícula e Social	
9		GILSON DE ALMEIDA SILVA				COL277553778220000002958	
Fotografia 3 x 4	Filiação	Nome do pai					
		BENEDITO NASCIMENTO DA SILVA					
	Nascimento	Nome da mãe					
		RIDALVA DE ALMEIDA SILVA					
		Data de nascimento		Raça/cor		Sexo	
		17/09/1980		Pardo		Masculino	
Deficiente		Tipo de deficiência		Tipo sanguíneo			
Não				Não informado			
Naturalidade		Registro		Estado			
Nacionalidade		Brasil		SP			
				Chegada ao Brasil			
CPF		Cédula de identidade		Data de emissão		Órgão/UF	
277.553.778-22		354206059				SSP/AC	
CTPS		Série		Carteira reservista		Conta corrente	
011237		00217				Dígito conta	
Nº título de eleitor		Zona		Seção		Grau de instrução	
/		0		0		07 - Ensino Médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial)	
Nº do PIS		Data de cadastramento		Estado Civil			
126.25103.22.3				Solteiro			
Nº da conta FGTS		Data de opção		Banco depositário - FGTS			
		20/01/2020					
Endereço		Número		Complemento		Bairro	
Rua SETE		265		CASA		JD PAULISTANO	
Cidade		Estado		CEP		Telefone	
Registro		SP		11900-000		(13) -	
Endereço eletrônico						Celular	
						(13) -	
Data de admissão		Data do registro		Função		CBO	
20/01/2020		20/01/2020		PEDREIRO		7152-10	
Salário Inicial		Forma de pagamento		Tipo de pagamento		Insalubridade	
R\$ 1.800,00		Mensal		Mensalista		0,00 %	
Periculosidade		Comissão		Sindicato			
0,00 %				49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO			
Categoria		Sindicato		Localização			
1 - Empregado				Registro-SP			
Centro de custo		Plano: 90021CC: 2-Construzelyn Engenharia Eireli					
Horário		Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:00 às 17:00.					
Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS		Maior remuneração	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Recolheu FGTS na GRRF							
Causa da rescisão							

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 48		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95				
Endereço Rua GHANA						Número 95		Complemento		Bairro JARDIM XANGRILA				
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 48		Contrato 48		Nome do(a) trabalhador(a) SIDNEI PEDROSO						Matricula eSocial COL276289968090000003803				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai										
				Nome da mãe NEUZA DA GLORIA PEDROSO										
		Nascimento		Data de nascimento 30/05/1978				Raça/cor Branco		Sexo Masculino				
				Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado				
				Naturalidade Pariquera-Açu						Estado SP				
				Nacionalidade Brasil						Chegada ao Brasil				
Documentos	CPF 276.289.968-09		Cédula de identidade 34843712		Data de emissão		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação 03784565791		Categoria B		Validade 17/11/2021	
	CTPS 276289		Série 06809		Dígito		Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta	
	Nº título de eleitor 2185203501/24			Zona 172		Seção 171		Grau de instrução 07 - Ensino médio completo						
	Nº do PIS 124.91057.04.4			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS			Data de opção 29/09/2022				Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Rua VE DOIS FRANCISCA Z CUGLER						Número 41		Complemento CASA 2		Bairro VILA NOVA			
	Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) -			
	Endereço eletrônico								Celular (13) 99699-1503					
Contrato	Data de admissão 29/09/2022			Data do registro 29/09/2022			Função PEDREIRO					CBO 7152-10		
	Salário Inicial R\$ 1.800,00			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021CC: 2-Construzeiyn Engenharia Eireli							Localização Registro-SP						
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:12 às 17:00.													
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00			Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF		
	Causa da rescisão													

REGISTRO DE COLABORADORES												Ficha de registro: 74	
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA										CNPJ 29.466.485/0001-95			
Endereço Avenida SÃO JUDAS TADEU						Número 121		Complemento		Bairro JARDIM CAIÇARA I			
Cidade Registro						Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122			
Código 74		Contrato 74		Nome do(a) trabalhador(a) JOSE MARIA DE OLIVEIRA						Matricula eSocial COL173754738460000005535			
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai NASCIMENTO PEREIRA DOS PASSOS									
				Nome da mãe QUIRINA LEMOS DE PONTES									
		Nascimento		Data de nascimento 21/10/1970			Raça/cor Branco			Sexo Masculino			
				Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado			
				Naturalidade Jacupiranga						Estado SP			
				Nacionalidade Brasil						Chegada ao Brasil			
Documentos	CPF 173.754.738-46		Cédula de identidade 237363422		Data de emissão 09/02/2020		Órgão/UF SSP/SP		Habilitação		Categoria	Validade	
	CTPS 86072		Série 00109	Dígito	Carteira reservista			Conta corrente			Dígito conta		
	Nº título de eleitor 1937911501/32			Zona 0	Seção 0	Grau de instrução 06 - Ensino médio incompleto							
	Nº do PIS 124.10384.06.6			Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro					
	Nº da conta FGTS			Data de opção 21/06/2024				Banco depositário - FGTS					
	Endereço	Endereço Rua EDUARDO VICENTE DE MACEDO						Número 92		Complemento CASA		Bairro VILA ELIAS	
Cidade Jacupiranga						Estado SP		CEP 11940-000		Telefone (13) -			
Endereço eletrônico						Celular (13) 98225-1763							
Contrato	Data de admissão 21/06/2024			Data do registro 21/06/2024			Função PEDREIRO				CBO 7152-10		
	Salário Inicial R\$ 2.405,06			Forma de pagamento Mensal			Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %	Comissão	
	Categoria 1 - Empregado						Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO						
	Centro de custo Plano: 90021 Empresa: 244-CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA							Localização Registro-SP					
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:00 às 17:00.												
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio			Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00			Recolheu FGTS na GRRF		
	Causa da rescisão												

Data e assinatura do trabalhador e empregador na ocasião da admissão.  
Registro/SP, 21 de junho de 2024

CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA  
CNPJ: 29.466.485/0001-95

JOSE MARIA DE OLIVEIRA

REGISTRO DE COLABORADORES										Ficha de registro: 73		
Empregador CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA							CNPJ 29.466.485/0001-95					
Endereço Avenida SÃO JUDAS TADEU				Número 121		Complemento		Bairro JARDIM CAIÇARA I				
Cidade Registro				Estado SP		CEP 11900-000		Telefone (13) 3828-1122				
Código 73		Contrato 73		Nome do(a) trabalhador(a) OSEIAS DE SOUZA SANTOS				Matricula eSocial COL449923188430000005520				
Fotografia 3 x 4		Filiação		Nome do pai SEBASTIAO RAMIRO DOS SANTOS								
				Nome da mãe NEDIR DE SOUZA RAMOS								
		Nascimento		Data de nascimento 14/01/1998			Raça/cor Pardo		Sexo Masculino			
				Deficiente Não		Tipo de deficiência			Tipo sanguíneo Não informado			
				Naturalidade Pariquera-Açu					Estado SP			
				Nacionalidade Brasil					Chegada ao Brasil			
Documentos	CPF 449.923.188-43		Cédula de identidade 560920702		Data de emissão		Órgão/UF /SP		Habilitação 07778031119		Categoria B	Validade 28/09/2031
	CTPS 4499231		Série 8843	Dígito	Carteira reservista			Conta corrente		Dígito conta		
	Nº título de eleitor /		Zona 0	Seção 0	Grau de instrução 07 - Ensino médio completo							
	Nº do PIS		Data de cadastramento			Estado Civil Casado						
	Nº da conta FGTS		Data de opção 18/06/2024			Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Rua CONCEICAO OLIVEIRA ANTUNES				Número 613		Complemento		Bairro POUSO ALTO			
	Cidade Cajati				Estado SP		CEP 11950-000		Telefone (13) 3828-1122			
	Endereço eletrônico								Celular (13) -			
Contrato	Data de admissão 18/06/2024		Data do registro 18/06/2024		Função PEDREIRO						CBO 7152-10	
	Salário Inicial R\$ 2.405,06		Forma de pagamento Mensal		Tipo de pagamento Mensalista		Insalubridade 0,00 %		Periculosidade 0,00 %		Comissão	
	Categoria 1 - Empregado				Sindicato 49 - SIND TRAB INDUST CONSTR E MOBIL REGISTRO							
	Centro de custo Plano: 90021 Empresa: 244-CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA						Localização Registro-SP					
	Horário Segunda-feira a Sexta-feira 07:00 às 12:00 - 13:00 às 17:00.											
Rescisão	Data rescisão		Aviso prévio		Saldo FGTS R\$ 0,00		Maior remuneração R\$ 0,00		Recolheu FGTS na GRRF			
	Causa da rescisão											

Data e assinatura do trabalhador e empregador na ocasião da admissão.

Registro/SP, 18 de junho de 2024



CONSTRUZEIYN ENGENHARIA LTDA  
CNPJ: 29.466.485/0001-95

  
OSEIAS DE SOUZA SANTOS





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

(com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 E NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador: RIVALDO MARTINS DE SOUZA Nº. de Matrícula: 63

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indelévels e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUZEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTb 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIs aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faltoso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da C.L.T.).

REGISTRO 05 de JULHO de 2023

*Rivaldo*

(assinatura do Colaborador)

NR 06

Av. São Judas Tadeu – 121 – Jardim Caiçara I – Registro/SP

CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110

E-mail: [construzeiynengenharia@gmail.com](mailto:construzeiynengenharia@gmail.com)

013 996736076

Doc. Administrativo 157/2025 | Anexo: 4\_Ficha\_de\_EPI\_Funcionarios.pdf (1/24)

2280/3166





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## 6.7. Cabe ao empregador:

### 6.7.1. Cabe ao empregador quanto ao EPI:

- a) Usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) Responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) Comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e,
- d) Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## NR 01

### 1.8. Cabe ao empregador:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
- b) usar o EPI fornecido pelo empregador
- c) submeter-se aos exames médicos previstos nas normas Regulamentadoras – NR;
- d) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras – NR.

1.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado cumprimento do disposto no item anterior.

## CLT:

Art. 462, § 1º EM caso de dano causado pelo empregado, o desconto será lícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.

FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DOS EPI  
EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA INDIVIDUAL

Av. São Judas Tadeu – 121 – Jardim Caiçara I – Registro/SP  
CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110  
E-mail: [construzeiynengenharia@gmail.com](mailto:construzeiynengenharia@gmail.com)



# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

DATA ENTREGA	DESCRIÇÃO DO EPI	Nº DO C.A.	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
05/01/2024	BOTINA	Nº 17.137	Rafaela
05/01/2024	OCULOS PROTEÇÃO	Nº 42.717	Rafaela
05/01/2024	LUVA PROTEÇÃO (PRETA)	Nº 30.916	Rafaela
15/03/2024	2 CAMISETAS - UNIFORME	—	Rafaela
09/05/2024	LUVA PROTEÇÃO	Nº 30.916	Rafaela
09/05/2024	BOTINA	Nº 17.137	Rafaela
05/06/2024	TAMPAO DE RUÍDOS	Nº 14.470	Rafaela





# CONSTRUEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

(Com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 e NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador: Daniela Chaves Lima Ruiz Nº de Matrícula: 69

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indelévels e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTP 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIs aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faltoso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da C.L.T.).

47 de Donato de 2023

Daniela Chaves Lima Ruiz  
(assinatura do Colaborador)

Avenida São Judas Tadeu, 121 Jardim Caicara – Registro/SP  
CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110

E-mail: [wander.zeiyn@bol.com.br](mailto:wander.zeiyn@bol.com.br)

013 996736076



# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## NR 06

6.7. Cabe ao empregado:

- 6.7.1. Cabe ao empregado quanto ao EPI:
- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
  - b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
  - c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e,
  - d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## NR 01

1.8. Cabe ao empregado:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
- b) usar o EPI fornecido pelo empregador;
- c) submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras - NR;
- d) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras - NR.

1.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto no item anterior.

## CLT:

Art. 462, § 1º - Em caso de dano causado pelo empregado, o desconto será lícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DOS EPI EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA INDIVIDUAL

Data entrega	Descrição do EPI	/Nº do C.A.	Assinatura do funcionário
11/01/2023	Luva	CA. 21.367	Wander Zeiyn
11/01/23	Capacete (cabo)	CA: 31469	Wander Zeiyn
11/01/2023	Proteção auricular	18189-CA	Wander Zeiyn
11/01/2023	Óculos Proteção	CA. 42.216	Wander Zeiyn
11/01/2023	CINTURÃO DE SEGURANÇA	CA. 34613	Wander Zeiyn
23/01/2023	Botina n° 42		
22/04/2024	W/IFORME	—	Wander Zeiyn
22/04/2024	CAPACETE	13.7469	Wander Zeiyn
22/04/2024	BOTINA DE SEGURANÇA	10249377	Wander Zeiyn
30/05/2024	LUVA DE PANO	1020464	Wander Zeiyn
30/05/2024	PROTECTOR AGRICOLA	10249710	Wander Zeiyn





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 E NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador: GILSON DE ALMEIDA Nº. de Matrícula: 64

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indeletáveis e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUZEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTb 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou prestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIs aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faltoso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da CLT).

REGISTRO ..... 20 de 2023

Gilson de Almeida  
(assinatura do Colaborador)

Av. São Judas Tadeu – 121 – Jardim Caiçara I – Registro/SP  
CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110

E-mail: construzeiynengenharia@gmail.com

013 996736076



## **NR 06**

5.7. Cabe ao empregador:

5.7.1. Cabe ao empregador quanto ao EPI:

- i) Usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- o) Responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- o) Comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e,
- j) Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## **NR 01**

L.8. Cabe ao empregador:

- i) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
  - o) usar o EPI fornecido pelo empregador
  - o) submeter-se aos exames médicos previstos nas normas Regulamentadoras – NR;
  - j) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras – NR.
- L.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado cumprimento do disposto no item anterior.

**CLT:**

Art. 462, § 1º EM caso de dano causado pelo empregado, o desconto será lícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.

## **FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DOS EPI**

Av. São Judas Tadeu – 121 – Jardim Caiçara I – Registro/SP  
CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110  
E-mail: [construzeynengenharia@gmail.com](mailto:construzeynengenharia@gmail.com)  
013 996736076





## CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

DATA ENTREGA	DESCRIÇÃO DO EPI	Nº DO C.A.	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
14/01/2024	BOTINA SEGURANÇA Nº42	Nº 43337	Gilson de Almeida Silva
14/01/2024	ÓCULOS PROTEÇÃO	Nº 42716	Gilson de Almeida Silva
14/01/2024	PROTECTOR AGRICULTAR	Nº 49710	Gilson de Almeida Silva
14/01/2024	CAPACETE	Nº 31469	Gilson de Almeida Silva
21/03/2024	CINTURÃO SEGURANÇA	Nº 34613	Gilson de Almeida Silva
21/08/2024	LUVA VERNIZ AMARELA	Nº 16312	Gilson de Almeida Silva
18/04/2024	LUVA DE PAVO	Nº 10964	Gilson de Almeida Silva
24/05/2024	2 CAMISAS - UNIFORME	—	Gilson de Almeida Silva
24/05/2024	BOTINA SEGURANÇA Nº42	Nº 43337	Gilson de Almeida Silva
24/05/2024	OCULOS PROTEÇÃO	Nº 42717	Gilson de Almeida Silva



# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

(Com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 e NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador: DEIAS DE SOUZA SANTOS N° de Matrícula: 73

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indelévels e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUZEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTP 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIs aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faltoso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da C.L.T.).

REGISTRO 48 de 5040 de 2024

DEIAS DE SOUZA SANTOS  
(assinatura do Colaborador)

Avenida São Judas Tadeu, 121 Jardim Caicara – Registro/SP  
CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110

E-mail: [wander.zeiyn@bol.com.br](mailto:wander.zeiyn@bol.com.br)

013 996736076





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## NR 06

6.7. Cabe ao empregado:

6.7.1. Cabe ao empregado quanto ao EPI:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso;
- e, d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## NR 01

1.8. Cabe ao empregado:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
- b) usar o EPI fornecido pelo empregador;
- c) submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras - NR;
- d) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras - NR.

1.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto no item anterior.

CLT:

Art. 462, § 1º - Em caso de dano causado pelo empregado, o desconto será ilícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DOS EPI EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA INDIVIDUAL

Data entrega	Descrição do EPI	Nº do C.A.	Assinatura do funcionário
18/06/2024	BOTINA DE SEGURANÇA Nova	48867	Oscar de Souza Siqueira
18/06/2024	UNIFORME	—	Oscar de Souza Siqueira
18/06/2024	CAPACETE	181469	Oscar de Souza Siqueira
18/06/2024	PROTETOR AURICULAR	49710	Oscar de Souza Siqueira
25/06/2024	OCULOS PROTEÇÃO	42.717	Oscar de Souza Siqueira
25/06/2024	LUVA DE PAVO	43372	Oscar de Souza Siqueira
25/06/2024	UNIFORME	—	Oscar de Souza Siqueira



# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

(Com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 e NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador:

Patrick Ribeiro

Nº de Matrícula:

68

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indelévels e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUZEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTb 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIs aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faltoso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da C.L.T.).

REGISTRO ..... 12 de ABRIL ..... de 2024

Patrick Ribeiro  
(assinatura do Colaborador)

Rua Gana, 95 Jardim Xangrilá – Registro/SP

CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110

E-mail: [wander.zeivn@bol.com.br](mailto:wander.zeivn@bol.com.br)

013 996736076





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## NR 06

6.7. Cabe ao empregado:

6.7.1. Cabe ao empregado quanto ao EPI:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso;
- e, d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## NR 01

1.8. Cabe ao empregado:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
  - b) usar o EPI fornecido pelo empregador;
  - c) submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras - NR;
  - d) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras - NR.
- 1.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto no item anterior.

CLT:

Art. 462, § 1º - Em caso de dano causado pelo empregado, o desconto será lícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.







# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

(com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 E NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIS) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador: Sidnei Pedroso N.º de Matrícula: 48

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indeletáveis e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUZEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTb 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIS aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faltoso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da C.L.T.).

Registro 05 de Fevereiro de 2024  
Sidnei Pedroso  
(assinatura do Colaborador)

NR 06





6.7. Cabe ao empregador:

6.7.1. Cabe ao empregador quanto ao EPI:

- a) Usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) Responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) Comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e,
- d) Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## **NR 01**

1.8. Cabe ao empregador:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
- b) usar o EPI fornecido pelo empregador
- c) submeter-se aos exames médicos previstos nas normas Regulamentadoras – NR;
- d) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras – NR.

1.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado cumprimento do disposto no item anterior.

**CLT:**

Art. 462, § 1º EM caso de dano causado pelo empregado, o desconto será lícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.

FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DOS EPI  
EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA INDIVIDUAL



# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

DATA ENTREGA	DESCRIÇÃO DO EPI	Nº DO C.A.	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
05/02/2024	BOTINA N242	Nº 433377	Sidne Pedroso
05/02/2024	Óculos de Proteção	Nº 42.777	Sidne Pedroso
05/02/2024	LUVA DE PAVO	Nº 10464	Sidne Pedroso
05/02/2024	CINTURÃO SEGURANÇA	Nº 34613	Sidne Pedroso
05/02/2024	Proteção auricular	Nº 49710	Sidne Pedroso
20/03/2024	CAPACETE	Nº 34469	Sidne Pedroso
20/03/2024	BOTA LONGA	Nº 27223	Sidne Pedroso
15/05/2024	UNIFORME	_____	Sidne Pedroso
15/05/2024	BOTINA N242	433377	Sidne Pedroso





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

(Com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 e NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador: WALDECIR DA SILVA OLIVEIRA N.º de Matrícula: 67

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indelévels e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUZEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTb 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIs aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faloso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da C.L.T.).

REGISTRO 07 de SETEMBRO de 2023

(assinatura do Colaborador)

*Waldemar de Souza*

Avenida São Judas Tadeu, 121 Jardim Caicara – Registro/SP  
CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110

E-mail: [wander.zeiyn@bol.com.br](mailto:wander.zeiyn@bol.com.br)

013 996736076



# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## NR 06

6.7. Cabe ao empregado:

6.7.1. Cabe ao empregado quanto ao EPI:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e,
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## NR 01

1.8. Cabe ao empregado:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
- b) usar o EPI fornecido pelo empregador;
- c) submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras - NR;
- d) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras - NR.

1.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto no item anterior.

CLT:

Art. 462, § 1º - Em caso de dano causado pelo empregado, o desconto será lícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DOS EPI EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA INDIVIDUAL

Data entrega	Descrição do EPI	Nº do C.A.	Assinatura do funcionário
04/01/2023	BOTINA SEGURANÇA Nº42	43337	Valdean
04/09/2023	UNIFORME	—	Valdean
04/09/2023	ROTETOR AGRICOLA	44710	Valdean
04/09/2023	LUVA DE PAUO	10464	Valdean
12/02/2024	LUVA DE PAUO	10464	Valdean
12/02/2024	BOTINA SEGURANÇA Nº42	43337	Valdean
12/02/2024	UNIFORME	—	Valdean
12/02/2024	CAPACETE	31469	Valdean
14/08/2024	BOTINA SEGURANÇA Nº42	43337	Valdean
14/08/2024	UNIFORME	—	Valdean
14/08/2024	LUVA DE PAUO	10464	Valdean





# CONSTRUEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPI

(Com base em disposições legais da CLT e das Normas Regulamentadoras NR 01 e NR 06, do Ministério do Trabalho e Emprego)

**O objetivo desta Guia é servir de meio de entrega e controle dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) que ficarão aos cuidados do Colaborador abaixo identificado.**

Nome do Colaborador:

João Maria De Oliveira

Nº de Matrícula: 74

O número do Certificado de Aprovação (CA) encontra-se impresso em caracteres indelévels e bem visíveis no EPI e deverá ser verificado e confirmado através de rubrica do responsável pela entrega.

Declaro para todos efeitos legais que recebi da empresa CONSTRUEIYN ENGENHARIA, CNPJ: 29.466.485/0001-95 os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista em anexo, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTb 3214/78, subitem 6.7.1, a saber:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.
- e) Fico proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sob minha responsabilidade, só podendo fazê-lo se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPIs aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro ainda que estou ciente das disposições do artigo 158, alínea "a", da CLT, e do item 1.8 da NR 01, em especial daquela do subitem 1.8.1, de que constitui ato faltoso à recusa injustificada de usar EPI fornecido pela empresa, incorrendo nas penas da Lei cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa (Art. 482 da C.L.T.).

Recebido em 21 de Junho de 2024

  
(assinatura do Colaborador)

Rua Gana, 95 Jardim Xangrilá – Registro/SP

CNPJ: 29.466.485/0001-95 Insc. Estadual: 574.075.816.110

E-mail: [wander.zeivn@bol.com.br](mailto:wander.zeivn@bol.com.br)

013 996736076



# **CONSTRUZEIYN ENGENHARIA**

## **NR 06**

6.7. Cabe ao empregado:

6.7.1. Cabe ao empregado quanto ao EPI:

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e,
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

## **NR 01**

1.8. Cabe ao empregado:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;
  - b) usar o EPI fornecido pelo empregador;
  - c) submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras - NR;
  - d) colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras - NR.
- 1.8.1. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto no item anterior.

## **CLT:**












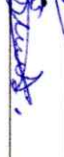

**Art. 462, § 1º** - Em caso de dano causado pelo empregado, o desconto será lícito, desde que esta possibilidade tenha sido acordada ou na ocorrência de dolo do empregado.





# CONSTRUZEIYN ENGENHARIA

## FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DOS EPI EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA INDIVIDUAL

Data entrega	Descrição do EPI	/Nº do C.A.	Assinatura do funcionário
18/10/21	Óculos de Proteção	11.268	
18/10/21	Luvas de Proteção	21.367	
18/10/21	Proteção Auricular	CA: 14.470	
18/10/21	Capacete	31.414	
10/06/22	Camiseta		
10/06/22	Luvas de Trabalho	CA: 16.132	
10/06/22	Óculos de Proteção	CA: 42.717	
10/06/22	Botina	CA: 17.187	
21/06/2024	CINTURÃO SEGURANÇA	CA: 34613	
21/06/2024	BOTINA SEGURANÇA	19.17137	
24/06/2024	ÓCULOS PROTEÇÃO	19.42717	
24/06/2024	CAPACETE	19.34414	
25/06/2024	PROTECTOR AURICULAR	19.14.470	
25/06/2024	LUVA PROTEÇÃO	19.21.367	