



Ordem de Serviço (NR 01)

Emitido em: 27/09/2025

Empresa: CONSTRUTORA LUIZ COSTA LTDA

Nome: EDILSON PINHEIRO DE FIGUEIREDO

Matrícula: 005680

Função: ENC DE OBRAS

Sector: OBRA-382 RODOVIA BR-080 BRASILIA-DF

1. Principais atividades:

Supervisionam equipes de trabalhadores da construção civil que atuam em usinas de concreto, canteiros de obras civis e ferrovias. Elaboram documentação técnica e controlam recursos produtivos da obra (arranjos físicos, equipamentos, materiais, insumos e equipes de trabalho). Controlam padrões produtivos da obra tais como inspeção da qualidade dos materiais e insumos utilizados, orientação sobre especificação, fluxo e movimentação dos materiais e sobre medidas de segurança dos locais e equipamentos da obra. Administram o cronograma da obra.

2. Descrição dos riscos:

Químico: Poeira Mineral - Sílica

Físico: Exposição Solar, Ruído

Ergonômico: Movimentação manual de peso

Outros: Atropelamento

3. EPIs:

Bota de couro, Camisa social administrativa, Chapéu pantaneiro com aba, Luva pigmentada, Mascara PFF2, Oculos fume, Protetor Auricular tipo plug

4. Observações:

Através da presente ordem de serviço, objetivamos deixar cientes os profissionais que executam suas atividades laborais neste setor sobre as condições de segurança e saúde, as quais estão expostos, tendo como parâmetros, os agentes Físicos, Químicos, Biológicos, Ergonômicos e de Acidentes, bem como os procedimentos de aplicação da NR - 06 Equipamento de Proteção Individual - EPI e do item 1.7 da NR-01, de forma a padronizar comportamentos para prevenir Acidentes e/ou Doenças Ocupacionais.

Declaro para os devidos fins do disposto na alínea c, incisos I e II do item 1.7 da NR-1, que fui informado pela **CONSTRUTORA LUIZ COSTA LTDA** dos riscos profissionais relacionados no item nº 2 deste documento, que possam verificar-se no local de trabalho onde exerço / exercerei minhas funções / atividades, conforme relacionado no item nº1 deste documento, além dos meios de prevenção para limitar tais riscos.

Estou ciente que esta ficha invalida as informações anteriores.

EDILSON PINHEIRO DE FIGUEIREDO

Data: ____/____/____

RESPONSÁVEIS

Área	Segurança do Trabalho	Saúde Ocupacional
Nome:	Nome:	Nome: