



Ordem de Serviço (NR 01)

Emitido em: 03/10/2025

Empresa: CONSTRUTORA LUIZ COSTA LTDA

Nome: FRANCISCO ALCIMAR DE SOUZA

Matrícula: 012065

Função: MECANICO EQUIPAMENTO PESADO

Sector: OBRA-383 PINHEIROS-ES.

1. Principais atividades:

Planejam atividades e realizam manutenção em equipamentos, maquinas pesadas e correias transportadoras. Preparam peças para montagem de equipamentos. Inspeccionam e testam o funcionamento de máquinas e equipamentos. Registram informações técnicas, preenchendo relatórios e registrando situações de riscos. As atividades são desenvolvidas em conformidade com normas e procedimentos técnicos, de segurança, qualidade e de preservação do meio ambiente

2. Descrição dos riscos:

Químico: Petróleo, xisto betuminoso, gás natural e seus derivados

Físico: Ruído

Ergonômico: Exigência de postura inadequada, Movimentação manual de peso

Mecânico/Acidentes: Queimadura, Uso de ferramentas Perfuro cortantes

3. EPIS:

Bota de couro, Calça pijama na cor cinza com faixas refletivas, Camisa de manga longa na cor cinza com faixas refletivas, Chapéu pantaneiro com aba, Creme de proteção para as mãos, Luva de vaqueta mista, Luva tatil, Mascara PFF2, Oculos fume, Protetor Auricular tipo plug, Protetor facial

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.

FRANCISCO ALCIMAR DE SOUZA

Data: ____/____/____

RESPONSÁVEIS

Área	Segurança do Trabalho	Saúde Ocupacional
Nome:	Almir Carlos de Oliveira Segundo	Elano Cantidio de Medeiros