



PERMISSÃO DE SERVIÇO

Cópia Controlada

Código	F01 PGNº17
Revisão	00
Data	23/06/2025
Página	1/1

Serviço que Será realizado:

Funcionário / Equipe de

Execução:

Local de Execução:

Condições de Segurança	Conformidade do Item		Descrição da Não Conformidade (Se Aplicável)	Corrigidas		Autorizado início da Atividade		Atividade OK (após conclusão)		Falhas corrigidas	
	Sim	Não		Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
EPIs, EPCs, ferramentas e outros materiais necessários disponíveis, em quantidades suficientes e em perfeito estado de funcionamento											
O horário previsto para inicio e termino da realização do serviço é compatível com a natureza da atividade.											
O Pessoal envolvido é capacitado para a realização da atividade											
Número de componentes da equipe é suficiente para a realização da atividade com segurança											
Área sinalizada e/ou isolada adequadamente											
Foram tomadas providências para o controle / isolamento de riscos de acidentes com outros profissionais não envolvidos na atividade.											
Os recursos necessários para a "preparação e resposta a emergência" estão disponíveis?											
As condições ambientais (temperatura, espaço, vento, chuva etc.) estão favoráveis											
Estão disponíveis ou foram previstas maneiras de recolhimento e destinação de resíduos resultante da atividade											

Data de Início: ____ / ____ / ____

Data de Término: ____ / ____ / ____

Autorizado por (nome/ função): _____

Assinatura: _____