|  |
| --- |
| **Dados Gerais** |
| **Identificação da empresa/responsável** |
| **Contratada da PortosPR:**  |
| **Subcontratada[[1]](#footnote-1) (se permitido e houver):**  |
| **Responsável pela solicitação e pela participação da equipe na Integração ao SGI** |
| **Nome:**  | **Telefone:** (XX) XXXXX-XXXX | **e-mail:**  |
| **Responsável por questões ambientais, de saúde e segurança do trabalho** |
| **Nome:**  | **Telefone:** (XX) XXXXX-XXXX | **e-mail:**  |
| **Cargo/função:**  |
| **Localização da obra/serviço** |
| [ ]  Terrestre[ ]  Marítima | [ ]  **Área comum:** [ ]  Cais/faixa [ ]  Ruas [ ]  Imóveis PortosPR [ ]  Píer de Inflamáveis [ ]  Berço [ ]  Canal/fundeio[ ]  **Terminal público:** [ ]  Silão/moegas [ ]  AZs 12/13 [ ]  Corex [ ]  Tefer [ ]  Pátio de Triagem[ ]  Pátio Público de Veículos [ ]  Pátio frente ao Taguaré [ ]  Vila da Madeira [ ]  Barão de Teffé[ ]  **Outras áreas:**  |
| [ ]  Paranaguá[ ]  Antonina |
| **Informações complementares** (berço; rua; nome da instalação, imóvel, AZ; trecho canal; fundeadouro; etc): |
| **Descrição dos serviços a serem realizados** |
| **Dados contratuais** |
| **N° Contrato PortosPR:**  | **N° Ordem de Serviço**  | **Gestor/Fiscal PortosPR:**  |
| **Objeto contratual:**  |
| **Expectativa de início e duração estimada:**  |
| **Principais aspectos ambientais e perigos** |
| **Aspectos ambientais: Geração de resíduos:** [ ]  Não [ ]  Sim / Qual(is)? **Produtos perigosos:** [ ]  Não[ ]  Sim / Qual(is)?  |
| **Principais perigos/ riscos do trabalho:**[ ]  Trabalho com eletricidade e/ou em áreas classificadas (NR-10); [ ]  Trabalho com necessidade de controle de energias perigosas (elétrica; mecânica, cinética e potencial; por diferença de pressão; química; térmica; etc.) em que há necessidade de bloqueio, etiquetagem e teste; [ ]  Movimentação e elevação de cargas (NR-11); [ ]  Obras civis e/ou escavação, fundação e desmonte de rochas (NR-18); [ ]  Explosivos (NR-19); [ ]  Trabalho com inflamáveis/ combustíveis (NR-20); [ ]  Trabalho a quente; [ ]  Trabalho embarcado (NR-30); [ ]  Trabalho em espaços confinados (NR-33); [ ]  Trabalho em altura e/ou sobreposto (NR-35); [ ]  Trabalho sob condições hiperbáricas (sob ar comprimido ou submerso);[ ]  Trabalho com radiações ionizantes. |
| **Documentos obrigatórios de SST**  |
| **Documento** | **Vigência** |
| [ ]  PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde: Ocupacional: | XX/XX/XXXX |
| [ ]  PPRA – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais | XX/XX/XXXX |

| **Id** | **Nome** | **CPF** | **Cargo/****Função** | **ASO****(validade)** | **Treinamentos (validade)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR10/SEP** | **NR11** | **NR12** | **NR20** | **NR33** | **NR35** |
| 01 | Nome Completoa | XXX.XXX.XXX-XX | Cargo/Função | DD/MM/AA | MM/AA | MM/AA | MM/AA | MM/AA | MM/AA | MM/AA |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Empresa subcontratada pela contratada da APPA. [↑](#footnote-ref-1)