

# **ANEXOS**

# **COLETAS DE DADOS**

**MUNICÍPIO DE  
PATO BRAGADO**



**NOVEMBRO/2017**





## Sumário

### 1. Coletas de dados

- 1.1. CENTRO CULTURAL
- 1.2. CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL
- 1.3. CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS
- 1.4. CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS
- 1.5. CONSELHO TUTELAR
- 1.6. ESCOLA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)
- 1.7. ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ - ESCOLA)
- 1.8. PAÇO MUNICIPAL
- 1.9. PROJETO PIÁ
- 1.10. SECRETARIA DE AGRICULTURA PECUARIA E MEIO AMBIENTE
- 1.11. SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
- 1.12. SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER
- 1.13. SECRETARIA DE INDUSTRIA COMERCIO TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
- 1.14. SECRETARIA DE VIAÇÃO OBRAS E URBANISMO
- 1.15. UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZEN
- 1.16. UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF



## COLETAS DE DADOS



## CENTRO CULTURAL



# COLETA DE DADOS

MARLISE ROSANE WOTNIK

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro Cultural  
 NOME COMPLETO: Marlise Rosane Wotnik  
 CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR DE EXECUÇÃO II (Assistente Administrativo)  
 SETOR: Administrativo

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Controle de estoque, de compras, recebimento de mercadorias, acompanhamento dos entregas e preenchimento dos dados nos sistemas CM e LC.
- Auxiliar nos eventos (decoração, organização do local do evento)
- Acompanhamento de atividades realizadas no auditório do Centro Cultural em horários noturnos, finais de semana e feriados.
- Realizar os matrículas de alunos nas diversas oficinas oferecidas à comunidade.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ☒ Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Marlise R. Wotnik



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Centro Cultural  
 NOME COMPLETO: Paula Nateli S. de Oliveira  
 CARGO/FUNÇÃO: Diretora de Dep. de Cultura SETOR: Direção  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Faz ornamentações
- Fzda parte administrativa / documentos
- Notas, requerimentos
- Divulgação dos cursos
- Acompanha as apresentações fora do município
- realiza atividades fora do centro cultural também, prefeitura, praça, lago.
- distribuição de atividades dos demais funcionários
- Supervisão de toda manutenção do prédio chamando profissionais para realizar consertos quando necessário.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Paula Nateli S. de Oliveira

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:





# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Centro Cultural  
NOME COMPLETO: Sandra de L. L. Scaravonatto  
CARGO/FUNÇÃO: Limpeira I SETOR: Limpeza  
AVALIADOR: Denise Reck

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza dos pisos, banheiros (8 banheiros), limpeza das cadeiras, janelas,
- Tira pó dos móveis
- Retira os lixos de todos os ambientes inclusive banheiros
- Lavagem dos figurinhos / uniformes.
- Limpeza do patio (aprox. 1h.30 min por dia).
- Limpar banheiros + chuveiros dos parque de exposição

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sandra de L. L. Scaravonatto

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X							
Vibração		X						
Frio		X						
Calor								
Produtos Químicos	X				limpeza		X	
Biológico (limpeza)	X							
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Escovas / clore ativo, desinfetante, detergente, álcool multiuso, napolma, rembox, vidrex, desengordurante



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Centro Cultural  
 NOME COMPLETO: Claudes Gelli Simsen  
 CARGO/FUNÇÃO: Limpeira II SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza piso, banheiros<sup>(B)</sup>, panelas, patio
- Lavar pó dos móveis, recolher o lixo
- Lavagem figurinos uniformes.
- Limpeza do patio.
- Preparo lanche quando as oficinas do centro cultural saem / Bolo, sanduiche, pasteis, calça virada.
- Todo segunda feira a tarde faz o lanche pra reunião dos secretarios.
- Limpar, chuveiros e banheiros das festas culturais que acontecem no municipio (cast colonial, october, parque de exposições.)
- Lavagem das calçadas do centro cultural (manguera e todo de espuma).

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Claudes G. Simsen

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>							
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>				limpeza		<input checked="" type="checkbox"/>	
Biológico (limpeza)	<input checked="" type="checkbox"/>							
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Produtos de limpeza: cloro ativo, desinfetante, álcool, multiuso, mepalme remover, wabesc, desengordurante.



## COLETAS DE DADOS



### CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CMEI Galinha de Lul  
 NOME COMPLETO: Fabíola C.D. Machado Meinen  
 CARGO/FUNÇÃO: Coordenadora SETOR: Coordenação  
 AVALIADOR: Diene

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Assessoria Pedagógica,
- auxilia nas aulas quando necessário (1 vez ao mês) diário
- auxilia cozinha (1 vez ao mês) 200.
- Administrativa.
- Secretaria de educação (conselhos).
- Atendimento aos pais, reuniões pais e professores.
- eventual auxilia nos trabalhos com as crianças.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Fabíola M. Meinen

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

VANESSA C. B. ASSMANN

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro de Educação Infantil – CMEI Gotinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Vanessa Cristine Bendo Assmann  
 CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR DE EXECUÇÃO II (Assistente Administrativo)  
 SETOR: Coordenação

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atendimento aos pais e professores, funcionários e direção.
- Atendimento telefônico.
- Atendimento ao portão.
- Preenchimento manual de matrículas e relatórios.
- Preenchimento manual de atos.
- Controle de estoque in loco e em sistema.
- Maior parte do tempo em frente ao computador.
- Zelar pelo bom funcionamento do CMEI.
- Levar e buscar documentos no polo municipal e na escola municipal, de bicicleta ou de a pé (atravessando a avenida (rodovia) constantemente).

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ☒ Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Vanessa C. B. Assmann



# COLETA DE DADOS

SIDRÔNIA ANDREIA WENDLAND

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro de Educação Infantil – CMEI Gotinha de Mel

NOME COMPLETO: SIDRÔNIA ANDREIA WENDLAND

CARGO / FUNÇÃO: PROFESSOR (Professor)

SETOR: Coordenação

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Participar e intervir com a direção na organização do trabalho pedagógico, no sentido de realizar a função social na educação.
- Coordenar a construção coletiva do Projeto Político Pedagógico, Proposta Pedagógica e Regimento Escolar.
- Acompanhar frequência dos alunos.
- Acompanhar a distribuição, conversação e utilização de materiais pedagógicos.
- Orientar os professores sobre o preenchimento dos livros Registros de classe.
- Na falta de professores, ajudar em sala.
- Orientar e acompanhar a elaboração do planejamento.

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		SIM	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sidronia A. Wendland



# COLETA DE DADOS

KATIA MARINA SILVA DOS SANTOS

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro de Educação Infantil – CMEI Gotinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Katia Marina Silva dos Santos  
 CARGO / FUNÇÃO: PROFESSOR EDUCAÇÃO INFANTIL (Professor(a) de Educação infantil)  
 SETOR: Coordenação

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Coordenar a construção coletiva do Projeto Político-Pedagógico, Proposta Pedagógica e do Regimento Escolar.
- Participar e intervir, com a direção, na organização do trabalho pedagógico, no sentido de realizar a função social pela educação.
- Orientar e acompanhar a elaboração do planejamento e efetivação.
- Acompanhar a distribuição, conservação e utilização de materiais pedagógicos.
- Acompanhar a frequência dos alunos.
- Orientar os professores sobre o preenchimento dos Livros Registro de classe.
- Na falta de professores, ajudar em sala.

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Katia M.S. Santos





## COLETA DE DADOS

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro de Educação Infantil – CMEI Gotinha de Mel

NOME COMPLETO: Ivete Corotto

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR AUXILIAR I (Zeladora)

SETOR: Cozinha

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- PREPARA O CAFÉ DAS CRIANÇAS (PÃES, FRUTAS, LEITE, IOGURTE)
- PREPARA ALMOÇO, SOPAS (PEQUENOS), ARROZ, FEIÇÃO... E TANTAS
- POSSUI CAMARA FRIA, ENTRA PEGAR ALIMENTOS (7º GRAUS)
- 1 VEZ POR SEMANA FAZ LIMPEZA DA CAMARA FRIA (30 min a 50 min)
- LIMPEZA DE COZINHA / LOUÇA / GELADEIRA / FOGÃO / ARMÁRIOS / MESAS / PISO (ÁGUA SANITÁRIA, DESENGORDURANTE, DESINFETANTE, DETERGENTE, ALCOL 70%)
- LAVAGEM MAMADEIRAS LACTÁRIO, PREPARAÇÃO DOS LEITES, AJUDAR NA ALIMENTAÇÃO NOS LACTÁRIOS.
- RECOLHE O LIXO DA COZINHA E DO LACTÁRIO.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ☒ Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Ivete Corotto



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CMEI - Gotinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Morgana S. Hoppe  
 CARGO/FUNÇÃO: Lavadeira / Cozinheira SETOR: Cozinha  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Preparar o café das crianças (pães, frutas, leite, iogurte)
- Preparar almoço, sopas (pequenos) e bolo frito e fantas
- Possui câmara fria entra pegar alimentos e gelar
- 1 vez por semana faz limpeza da câmara fria 30 min a 50 min
- Limpeza da cozinha / Louça / Geladeira / Forno / Armários / mesas / piso. (água sanitária, desinfetante, detergente, álcool 70%).
- Lavagem mamadeiras lactário, preparação dos leites, ajuda na alimentação nos lactários.
- Recolhe o lixo da cozinha e do lactário.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Morgana Schneider Hoppe

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X							
Vibração		X						
Frio	X	X						
Calor	X							
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

Angela C. T. Klein

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro de Educação Infantil - CMEI Gotinha de Mel

NOME COMPLETO: ANGELA CLEIA TOZZIN KLEIN

CARGO / FUNÇÃO: EDUCADOR INFANTIL (Educador Infantil)

SETOR: Salas de Aula

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- ERGUER AS CRIANÇAS
- EMBALAR O CARINHO
- ALIMENTAR AS CRIANÇAS
- TROCAR FRALDAS (CONTATO COM FEZES, DIARRÉIA)
- DAR BANHO
- LIMPAR CATARRO
- LIMPAR VÔMITO
- CHORO CONSTANTE, GRITOS...
- ESPIRRO, TOSSE (EM CONTATO DIRETO, POIS AS CRIANÇAS AINDA NÃO POSSUEM CONTROLE).
- CONTATO COM DOENÇAS CONTAGIOSAS (VIROSE, CONJUNTIVITE...

Trabalho em altura (X) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

Dirige: (X) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Angela T. Klein



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CMEI - Gatinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Beatriz Maldaner  
 CARGO/FUNÇÃO: Colaboradora auxiliar/ Limpeza SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Denise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza e higienização dos banheiros (alvejante, desinfetante, germicida, multiuso, limpa vidros, sabonão, álcool líquido, pedra sanitária, removedor de sujeira (ácido))
- Fazem sabão líquido (soda caustica, álcool (combustível e óleo vegetal usado). faz uma vez por mês, faz também sabão em pedra com mesmos ingredientes 1 vez ao mês.
- Recolha de lixo de todo cmei (injetado).
- limpeza pisos, móveis, vidrarias, calçadas, varrem o parquinho, limpam a areia (diariamente) 2 horas aprox.
- limpeza dos canchais.
- Lavam lençóis toalhas tapetes, fraldinhas (que usados para limpeza dos bês). Panos de pratos eventuais.
- Usam inseticida (ectine) bonfador para formigas.
- limpeza de vomitos e fezes.
- Costuras buxaros lençóis 1 a 3 horas semanais.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Beatriz Maldaner

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X			X	H		X	
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)	X							
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)								
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

Yasmin Aline Silveira MAIER

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro de Educação Infantil - CMEI Gotinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Yasmin Aline Silveira MAIER  
 CARGO / FUNÇÃO: ZELADOR (Zeladora)  
 SETOR: Limpeza

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Atividades diárias: Desinfecção de Banheiros, recolha de lixo infectado (fezes e vômito), TRANSPORTE DE RESÍDUOS PARA LIXO PARALELO DO ESTABELECIMENTO, limpeza de SALAS, COLÁTERAS, REFEITÓRIO, VIDROS, CARRINHOS, lavagem de ELADON DE PAÇO CONTENDO FEZES E VÔMITO, ESTENDER ROUPAS, ORGANIZAÇÃO da lavanderia, DESINFECÇÃO DE BANHEIROS, TRANSPORTE DE AGUA EM BALDES  
 Atividades Semanais: Varrição dos Pátios, limpeza dos Corredores de luz, conserto e confecção de roupas nas dependências do Projeto P.T.A. USO DE INSETICIDA, recolha de biquinhos em ralos e vasos sanitários, limpeza e desinfecção de fezes e vômito e sangue. Lavar e desinfetar paredes e forros. TROCA DE ROUPAS DE CAMA, Deslocamento ATE A DELEGACIA, TRÊS VECES POR SEMANA, para limpeza DO DESTAGAMENTO. Limpeza de Banheiros, TROCA DE ROUPAS DE CAMA, VARREÇÃO DO PÁTIO, LAVAR LOIÇAS, Limpeza da Póster dos móveis, Lavagem de VIDROS e CHÃO

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não-ionizante								
Umidade	X							
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Yasmin Aline Silveira MAIER



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CMEI - Gotinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Katia Maura Silva dos Santos  
 CARGO/FUNÇÃO: Educadora Infantil SETOR: Maternal I  
 AVALIADOR: Luis

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recepção das crianças
- Brincadeiras (Café da manhã elas vão até refeitório).
- Higienização (alguns usam fralda outros desfralde).
- Banho quando necessário (todos os dias tem alguém que toma banho).
- Atividades dos projetos.
- Passeio eorda / Passeio de onibus
- Limpa nariz / recita medicamento / Pueriores pocones /
- Ligar para os pais quando febre.
- Limpa vomito quando acontece / coco e xxi.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Katia M. S. Santos

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)	X							
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Atividades de troca de fraldas e ou similares



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CMEI - Gotinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Silvane F. de Oliveira  
 CARGO/FUNÇÃO: Educadora Infantil SETOR: Maternal II  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recepção das crianças
- Sujeito café, almoço e lanche até o refeitório
- Banho quando precisa (Todos os dias tem alguém que toma banho).
- Lavar ao banheiro faz higienização
- Alguns estão desenhando e outros faz na calça ou no chão.
- Projetos - colagem pintura
- Passeio com escola + ônibus
- Lavarquinho / patio sala.
- Escovação dos dentes.
- Medicação com receita médica
- Muitos pacotes quando necessário.

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Silvane F. de Oliveira*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Atividade troca de fralda



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CMEI - Gotinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Adriane Golezer  
 CARGO/FUNÇÃO: Educadora Infantil  
 AVALIADOR: Deise

SETOR: Berçário

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Banho nos bebês, alimentação.
- Recuperação, café da manhã, soninho, banho, atividades.
- Troca de fraldas,
- Higiene dos dentes
- Freqüência das crianças 3 meses a 1 ano e 7 meses
- 122 crianças, 4 profs.
- Quando ocorre de vomito ou febre aguda, logo chamo limpa
- O mau cheiro depois chama Leladoras.
- Limpeza dos banheiros (sanitários).
- da medicação quando tem receita.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Adriane V. Golezer

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CMEI Getinha de Mel  
 NOME COMPLETO: Indianara Kempff  
 CARGO/FUNÇÃO: Educadora Infantil SETOR: Berçário II  
 AVALIADOR: Duse

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recepção das crianças / Café serve as crianças,
- limpa as crianças mãos e boca e volta p/ sala.
- dar leite nas mamadeiras / Troca da fralda / buxadinhas
- banho em quin precisa /
- facheitana sair / meio a 2 anos todos usam fralda.
- Quam crianças para refeitório / parquinho / passeio de corda na rua.
- Soninho
- observação dos dentes.
- limpeza nariz / limpeza de vomito quando acontece.
- da medicamentos com recita.
- Quando se machuca faz o primeiro socos.
- Entra em contato com pais / quando febre, diarreia, e similares.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Indianara Kempff

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



### CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CRAS



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CRAS  
 NOME COMPLETO: Sandra D. Hoffmann dos Passos  
 CARGO/FUNÇÃO: chefe de V. de Cadastro Único SETOR: Cadastro Único  
 AVALIADOR: Quise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Entrevista as pessoas que são inseridas no cadastro (bolsa família, minha casa minha vida, tarifa social, bolsa verde) todos os programas do governo federal  
 - Visitas domiciliares.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SANDRA D. H. DOS PASSOS

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CRA5  
 NOME COMPLETO: Devi Cristina  
 CARGO/FUNÇÃO: Assistente Social SETOR: Coordenação  
 AVALIADOR: Devi Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atendimento individual + familiar
- Repasse de benefícios
- atendimento de grupos de idosos, mães + pais
- Planejamento das atividades.
- visitas domiciliares
- Palestras com famílias
- Reuniao de relatorios

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Devi D. Mengarde

H

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X	X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

Esporádico

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CRAS  
 NOME COMPLETO: Julia Micheli Garcia  
 CARGO/FUNÇÃO: Psicólogo SETOR: Psicologia  
 AVALIADOR: Dire

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Grupos de orientação familiar
- atendimento dos alunos do projeto piá
- grupos de orientação dos usuários do CRAS,
- Benefício de Prestação Continuada, Gestantes, mãe com filhos de 0 a 6 anos, idosos, portadores de deficiência
- Faz visitas domiciliares
- Relatores dos atendimentos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Julia G.

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CRAS  
 NOME COMPLETO: Veraci Schneider  
 CARGO/FUNÇÃO: Oficial administrativo | SETOR: Recepção  
 AVALIADOR: Luise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recepcionada as pessoas
- atende telefone
- faz cópias
- Controle de material de expediente da secretaria de Assistência Social (entrada e saída).

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Veraci Schneider

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



### CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CREAS



# COLETA DE DADOS

EMPRESA:

NOME COMPLETO:

Juliano Amadori

CARGO/FUNÇÃO:

Advogado Placador Jurídico

SETOR:

Jurídico

AVALIADOR:

Deise Riek

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Elaboração de pareceres jurídicos
- Respostas de ofícios
- Suporte a secretários
- Peças e quintas - atendimento no CREAS - atendimento à comunidade carente, encaminhamento e acompanhamento de processos judiciais, suporte jurídico a rede de proteção.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:





## COLETA DE DADOS

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro De Referência Especializado de Assistência Social - CREAS

NOME COMPLETO: ANDRINEA CORDONA DA ROSA

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR PROFISSIONAL (Psicóloga)

SETOR: Psicossocial

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Realização de visitas domiciliares;  
Atendimento individual psicossocial;  
Atendimento familiar presencial;  
Realização de grupos;  
Avaliação e acompanhamento da família acolhedora;  
Encaminhamentos e acompanhamentos de medidas socioeducativas;  
Realização de relatórios de acompanhamento familiar;  
Trabalha com fortalecimento de vínculos familiares;  
Trabalha com indivíduos vítimas de violência física, psicológica, moral, sexual, patrimonial, financeira.  
Trabalha com agressores das vítimas de violência que o PAEFI tem acesso.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ☒ Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Andrinea Cordona da Rosa



# COLETA DE DADOS

LUCIANE

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Centro De Referência Especializado de Assistência Social - CREAS

NOME COMPLETO: Luciane Silva

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR AUXILIAR II (Zeladora II)

SETOR: Limpeza

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpa chão : saguão / corredores / salas de aula
- Limpa banheiro : (vômito, diarreia) vaso entupido
- Limpa janelas
- Lava os panos / tapetes
- Varre chão
- Limpa os pátios
- Serviços gerais
- Faz sabão
- Limpe sangue
- Recolhe lixo
- Fez / observa as crianças no horário do lanche
- Lava paredes

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ☒ Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Luciane S. Silva



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CREAS  
 NOME COMPLETO: Rafaela Melo Damasceno Couto  
 CARGO/FUNÇÃO: Assistente Social SETOR: Psicosocial  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atendimento individual a famílias
- atendimento em grupos, (mulheres)
- Reuniões de família
- atendimento (mulheres idosas e crianças que sofrem violência, adolescentes em cumprimento medidas sócio educativas agressoras de violência (orientação).
- Visitas domiciliares
- Relatórios jurídicos, pareceres para o Juiz
- Participação de audiências das famílias que atendem
- Elaboração de documentos
- Organização e realização de campanhas.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim H

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Rafaela M. D. Couto

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: CREAS  
 NOME COMPLETO: Valdir Follmer  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar administrativo | SETOR: Recepção  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atende telefone
- agenda pessoas que precisam de advogado.
- recebe pessoas e encaminha para psicóloga e a assistência social.
- digitacao de documentos, planilhas.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

\* Valdir Follmer

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



## CONSELHO TUTELAR



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Conselho Tutelar  
 NOME COMPLETO: Silvana F. de Souza Szczyk  
 CARGO/FUNÇÃO: Conselheira Tutelar SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atende denúncia, crianças que não vão à escola porque maltratam, negligência com as crianças
- Crianças em situações de risco.
- Notificação para adolescentes pais que precisam comparecer ao fórum. e a sede do conselho.
- Filhas de semana fazem plantão / vestuários em festas e atendimento de denúncia).
- Busca crianças e adolescentes que fogem de casa e vão para outras cidades.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



### ESCOLA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Mons. Fund. Marechal Deodoro - Escola  
 NOME COMPLETO: Juliane Feiden  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar Bibliotecária | SETOR: Biblioteca  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Troca de livros
- Conservação do acervo.
- Baixa solicitação de compra de materiais.
- Pequenos reparos.
- Atendimento ao público
- Cadastro dos livros / cadastro alunos / cadastro público.
- Limpeza das gondolas 1 vez por semana / álcool em gel
- Aspirador de pó / flanela úmida.
- Fax Xerox.
- distribuição de materiais aos professores e demais profi-
- cionais.
- Troca os Tomers das máquinas.
- Recarga de canetas de quadro branco.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Juliane Feiden

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Leoni Ivanir Simsen  
 CARGO/FUNÇÃO: Assessora de departamento SETOR: Biblioteca  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Reclimamento de livros, troca
- Trabalha na sala de materiais, distribuição dos materiais aos professores.
- Faz cópias xerox.
- Faz fantasias / Organização de todo o ambiente.
- Limpeza das gondolas
- Limpeza do piso.
- decoração do ambiente.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Leoni E. S. Simsen

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola M. de Ensino Inf. e Fund. Nivaldo Diodoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Marcelo André Gill  
 CARGO/FUNÇÃO: Coordenador Pedagógico | SETOR: Coordenação  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- atendimento dos alunos / guistar o comportamento.
- atendimento dos professores e alunos resolver problemas.
- resolver problemas com indisciplina dos alunos.
- convocar pais, fazer reunião com pais, reunião com professores.
- monitoramento dos alunos na hora do intervalo.
- colocar alunos que cai se machucam.
- ligar pais quando alunos passam mal assim como realize os primeiros socorros do mesmo.
- todo administrativo da escola.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Marcelo André Gill*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Jans. Fund. Marechal Deodoro - Escola  
 NOME COMPLETO: Rosane Maria Biasibetti  
 CARGO/FUNÇÃO: Lavadeiras SETOR: Cozinha  
 AVALIADOR: Mauri Indigó

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Preparação dos alimentos lanches -
- Serve os lanches para as crianças.
- Lava as louças.
- Limpeza de todo espaço (sapêlo, durante o dia).
- Lava frutas e verduras e guarda dentro
- camara fria (5 a 6 graus) todas as frutas
- vão guardadas na camara fria.
- Lava aventais, toalhas de louça, sabão líquido.
- Prepara lanche para funcionários.
- Fabricação de massas (cilindro elétrico, sovadeira),
- assa pães,ucas, bolos, tortas.
- Limpeza dos fomes.
- Recolha do lixo orgânico.
- Toda 15 a 20 dias faz limpeza dos congeladores de
- tampa (400 l). Semanalmente faz limpeza camara

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE. ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Rosane M. Biasibetti

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X			C				
Vibração		X						
Frio								
Calor	X			C				
Produtos Químicos	X	X		C				
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS



Fria: aprox. 40 mm a 1 hora.

- Recult mercaderias
- Passui dentro a linha, faz fogo todos os dias.

Rosai M. Bianchetti

EMPRESA: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

AVALIADOR: \_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário: \_\_\_\_\_

Notas: Incluir possíveis mudanças, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais no decorrer das atividades.

ATIVIDADES E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Atividade	Avaliação		Frequência	Uso EPI		Observações
	Qual	Quant		Sim	Não	
Ruído						
Radição não ionizante						
Unidade						
Vibração						
Frio						
Calor						
Produtos Químicos						
Biológico (limpeza)						
Biológico (saúde)						
Biológico (atividades veterinárias)						
Biológico (outros)						
Fibras						
Sólidos (fumos metálicos)						
Gásolina						
Diesel						
Etilanol						
Óleo e Graxa						
<Inversos>						
Postos (especificar na aba)						
Atividade com explosivos						
Atividade com materiais						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial						
Atividade com energia elétrica						
Atividade em microclima						
Atividade com radiação ionizante ou sublet						

\* Frequência: F - Frequente, E - Eventual, O - Ocasional, H - Habitual, Intermittente, P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

Andressa / Celia / Roberta / Rosani

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Escola Municipal Marechal Deodoro (Escola)  
 NOME COMPLETO:  
 CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR AUXILIAR II (Zeladora II)  
 SETOR: Cozinha

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

\* Preparação dos Alimentos  
 \* Cozinhar os alimentos, cortá-los.  
 \* Cozinhar, assar.  
 \* Servir os alunos.  
 \* Lavar as louças, lavar e guardar.  
 \* Limpeza do local de trabalho mesas, piso, fogão, chão, paredes, freezer, câmara fria, armários.  
 \* Recebimento de mercadorias. Mercado e Agricultores.  
 \* Guardar mercadorias. Freezer e câmara fria.  
 \* Lavagem de aventais e panos de pratos.  
 \* Limpeza dos fornos elétricos e lenha.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim      Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim      Dirige: ☒ Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS								
Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa	E-O-H-P*	Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES: Recolhe e lixo da cozinha.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Rosani M.B. Gradine.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola municipal marchal Deodoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Adriana Inês Bod  
 CARGO/FUNÇÃO: Diretora/Professora  
 SETOR: Direção  
 AVALIADOR: Deise Reck

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recepção os alunos, faz oração, para recados.
- Controla a dimensionamento dos professores.
- Controle de todo material que é usado na escola.
- Zela por todo patrimônio, solicita manutenções quando necessário.
- Fimais de semana ou a noite se o guarda chamar para vir.
- Busca de recursos.
- avaliação dos estagiários.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Adriana Inês Bod*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:





## COLETA DE DADOS

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Escola Municipal Marechal Deodoro (Escola)

NOME COMPLETO: Noemi de F. Custani Rambo

CARGO / FUNÇÃO: PROFESSOR (Professor)

SETOR: Educação Física

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

atividades práticas de pegador (jogos de perseguição - jogos competitivos de estafetas - (super equipes e equipes de menor ou mais rápidas e executar melhor a tarefa) - ganhar a equipe que melhor pontuar.

Jogos de competição com regras simples caçador ou queimada.

Construir regras com alunos, desenhando em forma de disputa.

materiais utilizados (bolas, arcos, cones, bambolê, apito).

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:

As atividades são com troca de turnos (5 aulas no turno) - com toda a aplicação de explicações.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Custani Rambo



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Mauchal Jeodoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Adriana Schmitt  
 CARGO/FUNÇÃO: aux. tec. administrativo | SETOR: Informática  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Auxilia os professores nas aulas de informática
- Cuidas dos problemas técnicos que acontecem durante a aula, troca de máquinas, consertos, arruma programas
- Projeto de pesquisas e elaboração de trabalhos (aulas pesquisam e na sala ao lado montam os trabalhos solicitados pelos professores, tudo acompanhado) sala funciona como biblioteca digital.
- Baixa livros, vídeos, cd, <sup>filmes</sup> músicas que os professores usam em sala de aula.
- Limpeza das máquinas da sala (30 máquinas).
- Baixa materiais para as apresentações.
- Ensina os alunos a usar os programas word, powerpoint, internet, excel.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Tecn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Mons. Fund. Marechal Deodoro - Escola  
 NOME COMPLETO: Vilva Ferezinha Junkes dos Santos  
 CARGO/FUNÇÃO: Zeladora SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpa o ginásio, banheiros e arquibancadas, (lava com pano e rodo).
- Varre as salas e limpa (pano rodo varredura) (sabão líquido, álcool, multiuso) limpa janelas mesas armários paredes / porta. Para cura líquida e pasta nas salas.
- Fazem sabão de líquido de álcool e sabão em barra (cada 15 dias 4Kg de soda Bril).
- Lava as pisos sacão refeitório corredores.
- Higienização de pisos os banheiros da sala de aula da escola (laboratório, auditório).
- Lava toalhas (possui máquinas de lavar centrifuga).
- Varre o pátio (aprox. 1h.30 min) diário.
- auxilia na lavagem das calçadas (vem caminhão para lavar).
- Coleta de lixo dos banheiros e das salas. → →

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Vilva Junkes

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X							
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							Sabão
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X							Recolhe lixo
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

- Auxilia a servir o lanche.
- auxilia cuidar as crianças na hora do intervalo.  
(sofoca, separa briga).

\* Vilho / Lunko

- anexo: Quando tem evento do município e escolas fazem limpeza dos banheiros e locais do evento (October fest, festa do cupim, festa junina, jogos infantis, faltar dias dos pais dia das mães).

\* Vilho / Lunko



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Mrs. Fund. Marechal Deodoro - Escola  
 NOME COMPLETO: Tronei Luiz Henkel  
 CARGO/FUNÇÃO: aux. de manutenção SETOR: Manutenção  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Manutenção na rede elétrica (baixa tensão) parrus trifasicos.
- Manutenção hidraulica.
- Fazer os reparos (baldes, banheiros, piso (+ eventual).
- desentupimentos, manutenção dos banheiros troca de sanitarios).
- Troca de lampadas reatores
- Eventualmente faz solda elétrica (conserto que cadeiras mesas estruturas em geral).
- Pinturas com aspersão.
- Manutenção óleo graxa. (conserto ventiladores motores)
- Auxilia na hora do intervalo.
- Faz o passeio dos alunos (lua para UBS e hospital).
- Acompanha alunos nos passeios fora do município

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	X	C						
Umidade	X	C						
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)	X				E			
Gasolina	X	C						
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa	X	C						
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X	C						
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Lixadeira, esmerilha, máquina de solda elétrica.



# COLETA DE DADOS

Gilson Gerhardt

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Escola Municipal Marechal Deodoro (Escola)  
 NOME COMPLETO:  
 CARGO / FUNÇÃO: AGENTE DE APOIO (Ajudante Geral)  
 SETOR: Operacional

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

CUIDAR DO PÁTIO, CUIDAR DAS PLANTAS, DOS ALUNOS, AJUDAR AS TIAS DA COZINHA LEVAR ALUNOS DENTES AO MÉDICO OU PRA CASA. NO INTERVALO, ANTES DA AULA E AO FINAL DA AULA. SEPARAR QUALQUER TUMULTO OU BRIGA QUE VENHA ACONTECER, AJUDAR EM ALGUMAS MANUTENÇÕES CONFERIR CARGAS DE MERCADORIAS DOS FORNECEDORES, ALIMENTOS, GAS, PRODUTOS DE LIMPEZA ETC. ~~ALIMENTOS~~.  
 CUIDAR DOS PORTOES  
 "SOU OSTOMIZADO"

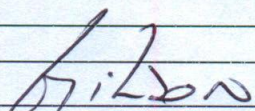
Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim      Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim      Dirige: ( ) Não (X) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS								
Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Municipal Jardim - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Elis Regina Frezza  
 CARGO/FUNÇÃO: Educadora Infantil SETOR: Sala de Aula  
 AVALIADOR: Leise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Planejamento
- atividades com os alunos
- auxilia na hora do banheiro, quando necessário auxilia na higienização.
- observação dos alunos após as refeições.
- passeios fora uma vez por semana.
- atividades extras parque da areia.
- encaminha as crianças para outros profissionais quando febre, vomito, diarreia.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Elis Regina Frezza

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X	X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Irm. Fundamental Marechal Deodoro - escola  
 NOME COMPLETO: Moyses Antonio  
 CARGO/FUNÇÃO: Professor  
 SETOR: Sala de aula  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- aulas de educação física
- avaliação prática
- Planejamento de aulas
- Atividades extra curriculares - ginastas
- Reuniões - pais e mestres
- as aulas são feitas no pátio da escola e no ginásio de esportes.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marchal Deodoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Elis Regina Frozza  
 CARGO/FUNÇÃO: Educadora Infantil / Aux. APE SETOR: Sala de aula (Especiais)  
 AVALIADOR: Denise Rick (acompanhante)

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- desenvolvendo as atividades com a aluna (10 anos) e criança com paralisia / não anda / não fala / não come sozinha / não vai ao banheiro sozinha.  
 - Professora faz troca de fralda / faz a higienização. alimento - / Transporte no colo e com cadeira de rodas.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Elis Regina Frozza

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Inf. Fund. Marechal Deodoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Valmi de Fatima Crestani Rambo  
 CARGO/FUNÇÃO: Profeitor  
 SETOR: Sala Educacao Especial  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Desenvolvimento pedagogico das atividades de sala de aula, buscar atividades auxilia as atividades.
- Para cada aluno é um planejamento e quando utilizado o mesmo é respeitado o grau de dificuldade de cada um.
- Um aluno tem crise de hipoxia. (crise de ausencia) convulsão, aluno totalmente dependente
- Sai para passeios.
- Fe

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Rambo*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Bloco I  
 NOME COMPLETO: Sônia Terezinha J. Levandowski  
 CARGO/FUNÇÃO: Professor SETOR: Sala de aula IAPÉ  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Lidiadora
- acompanhante de menina com "osso de vidro" pesa 12Kg.
- troca, lava nos lugares (não anda).
- lava no banheiro (não usa fraldas). faz a higienização dela.
- O faz a higienização quando acontece de fazer as fezes na roupa ou vomito.
- Aluna pesa 12Kg tem banes.
- lava a aluna para atividades externas, parquinho, parques (transporta no colo ou no carinho).

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sônia Terezinha J. Levandowski

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)	X							
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal. Inf. e Jund. Marchal Deodoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Vanessa Ristow Focco  
 CARGO/FUNÇÃO: Professora SETOR: Sala de Recursos  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Preparar e adaptar atividades e materiais de apoio e suporte ao aluno especial (com laudo) (hiperatividade, dislexia, discalculia).
- atender alunos com deficiência visual ou baixa visão e estimulação visual.
- a sala é aberta a unidade - outras pessoas podem frequentar, participar-se.
- Avaliação psicopedagógica (alunos que estão sendo avaliados).
- Apoio escolar (no período em que os alunos estão em avaliação psicopedagógica).
- Aplicação de teste de Snellen para aferição de acuidade visual. (3 a 4 meses para passar 700 alunos).

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Vanessa Ristow Focco

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal, Ens. Inf. Fundamental Marechal Deodoro (Escola)  
 NOME COMPLETO: Gilson Leste  
 CARGO/FUNÇÃO: chefe de Administração  
 SETOR: Secretaria  
 AVALIADOR: Leste

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- atendimento telefonico / computadores
- atendimento ao publico
- arquivos de documentação.
- alimentacao dos sistemas
- matricula / rematricula / transferencia
- Responsavel pela avaliacao estagiarios da secretaria.
- Responsavel Sistema estadual do registro escolar
- Coordenador do bolsa familia na educação
- Transporte escolar do municipio.
- Sensus escolar do municipio.
- Plano de ações articuladas - PAR
- Comissão de avaliação do Plano Municipal de Educação
- Presidente do conselho Municipal de Educação

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Gilson Leste*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

Secretaria de Ed.

EMPRESA: Escola Municipal Jms. Fund. Marechal Deodoro - Escola  
 NOME COMPLETO: Austiane Scheuermann Bonatto  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretária Educação, Cultura SETOR: administrativo  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Administração geral das escolas e acompanhamento das oficinas
- Reuniões pais mestre
- Reuniões demais profissionais fora do município
- Mapeamento da rota escolar (transporte dos alunos)
- Reuniões professores, reunião colaboradores.
- Organização das festividades do município.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:





## COLETA DE DADOS

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Escola Municipal Marechal Deodoro (Escola)

NOME COMPLETO: *Vierli Maria de Moraes Kopsell*

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR DE SAÚDE (Auxiliar de Saúde Bucal)

SETOR: Serviços Especializados

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

*Auxílio no atendimento odontológico bem como limpeza e conservação dos equipamentos e instrumentais, também recepção de pacientes.*

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ☒ Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Mauchal - Odeoro - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Cynthia Mara Johannis  
 CARGO/FUNÇÃO: Fonoaudióloga  
 SETOR: Fonoaudiologia  
 AVALIADOR: Denise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- atendimento nos alunos fonoaudiologia escolar individual e em grupo.
- atendimento clínico domiciliar (pacientes do setor da Saúde).

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal de Ens. Inf. e fundamental - Bloco I  
 NOME COMPLETO: Janele Regina Reis Hackmann  
 CARGO/FUNÇÃO: Nutricionista SETOR: Nutricionista  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Dietações (mercados) tudo que envolve a merenda escolar.  
- Planejamento com merendeiras e produtores.  
- Cardápios da escola e mei  
- Pedido semanal  
- Controle de estoque da merenda escolar  
- teste de aceitabilidade  
- Recetas ensina para as merendeiras.  
- Avaliação nutricional. 100 alunos.  
- Atividades de educação nutricional  
- Relatório de todas as atividades desenvolvidas e acompanhando o aluno da cozinha.  
- Acompanha as entregas/recbimento mercados.  
- Manual de boas práticas.  
- Acompanha as crianças com necessidades especiais →

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Janele Regina Reis Hackmann

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



ligito, em geral

-Luar os alunos desenvolver projetos./aulas práticas.  
X foris R. Ross Kalmann

x forie R. Ross Holman



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Educação (Escola Novo)  
 NOME COMPLETO: Alexandra Krummenauer  
 CARGO/FUNÇÃO: Psicóloga SETOR: Psicologia (Serviço Especial)  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Avaliação de alunos com dificuldades de aprendizagem e comportamental.  
 - Avaliação e luta com os pais e sem apenas com repasse das informações.  
 - Fatoriano 3a 15 anos.  
 - Observação em salas, na hora do intervalo.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco I.  
 NOME COMPLETO: Gilson Gerhardt  
 CARGO/FUNÇÃO: Ajudante geral SETOR: Patrimônio/Vigilância  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Porteiro / Guardando, circulação de pessoas estranhas  
 - monitoramento das crianças na hora do intervalo

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Gilson

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal  
 NOME COMPLETO: Valdeino Bernaldt  
 CARGO/FUNÇÃO: Vigia SETOR: Vigilância  
 AVALIADOR: Deseu Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Vigilância de toda a escola e pré-escola a noite
- Controle de portas e janelas fechadas e portão
- Atende o ginásio, cuidam entrega bolas e a rede e recolhe equipamento e fecha.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Valdeino Bernaldt

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho



## COLETAS DE DADOS



### ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ - ESCOLA)



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco II  
 NOME COMPLETO: Cristiane Bonessa Klein  
 CARGO/FUNÇÃO: Professora / Coordenadora | SETOR: Coordenação  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- auxilia os professores na parte pedagógica.
- acompanhamento dos alunos, pais
- reuniões com toda a equipe de trabalho repassando as informações pertinentes.
- substitui os professores em sala de aula quando necessário
- faz os primeiros socorros quando necessário, banho, troca.
- auxilia a servir lanche quando necessário
- auxilia na cozinha quando precisa (lavar louça) muito eventual.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cristiane Bonessa Klein

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X	X			E			
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X	X			E			
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco II  
 NOME COMPLETO: Amalia Maria Ferncaten  
 CARGO/FUNÇÃO: Operaria  
 SETOR: Cozinha  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Faz café, suco, leite, faz chimarrão, bolos lanches em geral (do integral e dos professores).
- Lava louça, lava os toalhas e panos de limpeza
- limpa piso, geladeira, freezer, câmara fria, mesas do refeitório.
- Temperatura câmara fria 6 a 7°C
- Recolhe lixo da cozinha.
- Bura lanche na cozinha do Bloco I.
- Usa álcool líquido de álcool para limpezas e detergentes
- Auxílio no eventos extras (October, festas feminas, eventos geral no município)

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X		OK					
Vibração		X						
Frio	X							
Calor	X		OK					
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

CASSIA ROSANA BROCHIER

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Escola Municipal Marechal Deodoro (Pré-Escola)

NOME COMPLETO: Cassia Rosana Brochier

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR AUXILIAR II (Zeladora II)

SETOR: Cozinha

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Cozinha da manhã e fazer leite, com leite, fazer chimarrão, fazer almoço, picar alimentos (carne, legumes), cortar frutos, bater massas em geral para bolos. Esterilização dos laços com água fervente. Frutos e legumes entrada e saída da câmara fria.  
\* Recebemos mercado (carne p/ congelador) \* Equipamentos: forno, fogão, câmara fria e amassadeira e molinete.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ☒ Sim

Dirige: ☒ Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Recebe leite da cozinha, realiza higienização da câmara fria, geladeira, fogões e fornos.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cassia R Brochier



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco II  
 NOME COMPLETO: Sandra C. Gualdo Weigner  
 CARGO/FUNÇÃO: Operária  
 SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Deus Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza dos banheiros da escola e do ginásio / Obra.
- desinfetante, sabão de álcool, papelão / máquina vap.
- Recolha de lixo de todos os banheiros, salas, ginásio.
- Limpeza do ginásio, para piso.
- Limpeza de todas as salas, mesas, cadeiras, balcões, computadores, quadros.
- Passa cera nas salas em pasta e líquida.
- Lavação dos lençóis, cortinas, toalhas panos.
- Auxilia no transporte do lanche, ajuda a dar lanche.
- monitoramento das crianças na hora do intervalo.
- lava os filtros do ar condicionado.
- lava vane e calçada em volta da escola.
- Auxilia nas eventos extras que acontece no município (October, jogos escola, pentas, festa junina).
- faz sabão líquido e sabão em barra - 1 vez por -

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sandra C. G. Weigner

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X							
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)	X							
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Sabão Btl, álcool, detergente, Obra, desinfetante, papelão.



# COLETA DE DADOS

semana - 2 sacos = 2Kg de soda-Bel, álcool,  
 óleo de cozinha,  
 - Mensalmente faz o faxinão - fanelas, panos, tito.  
 & Sandra C. G. Wagner

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim		Trabalho em espaço confinado ( ) Não ( ) Sim		Trabalho com carga excessiva ( ) Não ( ) Sim		Trabalho com ruído excessivo ( ) Não ( ) Sim		Trabalho com vibrações excessivas ( ) Não ( ) Sim		Trabalho com temperaturas extremas ( ) Não ( ) Sim		Trabalho com agentes químicos/biológicos ( ) Não ( ) Sim		Trabalho com radiação ( ) Não ( ) Sim		Trabalho com outros riscos ( ) Não ( ) Sim	
<b>ANÁLISE DE RISCO</b> Descrição da atividade: Fatores de risco: Consequências: Medidas de controle: Avaliação: Classificação: Responsável: Data: Assinatura: Observações:																	
<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES:</b> Descrição da atividade: Fatores de risco: Consequências: Medidas de controle: Avaliação: Classificação: Responsável: Data: Assinatura: Observações:																	



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marchal Deodoro - Bloco II  
 NOME COMPLETO: Marleide Welter  
 CARGO/FUNÇÃO: Limpeira SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza dos banheiros da escola e do ginásio / oba desinfetante, sabão de álcool, papelão / máquina vap.
- Recolha de lixo de todos os banheiros, salas, ginásio
- Limpeza do ginásio, para piso.
- Limpeza de todas as salas, mesas, cadeiras, balcões computadores, quadros.
- Passa cera nas salas em pasta e líquida.
- Lavagem dos lençóis, cortinas, toalhas pães
- auxilia no transporte do lanche, ajuda dar lanche para as crianças, e na hora do intervalo ajuda cuidar da área filtros do ar condicionado.
- Varre a calçada em volta da escola.
- auxilia nos eventos extras que acontece no município.

Faz sabão de álcool líquido e de banana - 1 vez por →

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Marleide Welter

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X		06					
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)	X				limpeza			
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

- Cera líquida, Oba, detergente, Soda Bel, álcool, desinfetante, papelão.



Semana - mensalmente faz o faxinão - fanelas, paredes  
teto.  
Marleide Welter



# COLETA DE DADOS

CLARISSE / MONICA / NILVA / RETANG

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Escola Municipal Marechal Deodoro (Pré-Escola)

NOME COMPLETO: Mônica M. Peiter

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR AUXILIAR II (Zeladora II)

SETOR: Limpeza

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Limpeza de banheiros; vasos; pias  
 Limpeza de salas; cortinas, janelas, espelhos, ar condicionado;  
 Recolha de lixo de salas, banheiros  
 Limpeza de vomito e recolha de fôlidos de porco com feses e lavagem das mesmas e completa higienização, lavagem de roupas de cama, toalhas coletoras, limpeza de pisos em geral tanto quanto paredes interno e externo; limpeza do ginásio público e banheiros que nele se encontram, variação de pátios dentro e fora da escola, limpeza do centro de eventos banheiros em geral do espaço público para eventos, utilização de esquadros para limpeza Utilização de ceros, álcool e soda.

Trabalho em altura ( ) Não ☒ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ☒ Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Mônica Madalena Peiter



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Pré-Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco II  
 NOME COMPLETO: Janete Bamberg Ferreira  
 CARGO/FUNÇÃO: Professor SETOR: Sala de aula  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- leciona em sala de aula.
- acompanha os alunos nos passeios
- auxilia na escovação dos dentes após refeições
- acompanha as crianças no banheiro, cobrando higienização e auxiliando quando necessário.
- acompanha no refeitório na hora do lanche
- acompanha nas atividades extras nos parquinhos de área, pátio.
- encaminha para os profissionais quando necessário (febre, vômito, diarreia, dores de cabeça) para que os pais sejam chamados. (quando necessário faz a limpeza de ventos, troca de roupas sujas).

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Janete Bamberg Ferreira

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X							
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco II  
 NOME COMPLETO: Marceli Fritzen  
 CARGO/FUNÇÃO: Professora  
 SETOR: Salas de aula  
 AVALIADOR: Denise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Acompanha todas as atividades, acompanhante criança especial (4 anos, 19 Kg) (ela caminha)
- Alimentação, troca de fralda, quando necessário do banho.
- Faz passeios com a turma no município e fora
- Passeios no parque.
- Atividades externas.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Marceli Fritzen de Moura

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X	X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Escola Municipal Marechal Deodoro - Bloco II  
 NOME COMPLETO: Tania Salati Fuhr Grieteler  
 CARGO/FUNÇÃO: Educadora Infantil SETOR: Sala de aula  
 AVALIADOR: Luise Riek

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- diário sala de aula, fascetava 3a 4 anos
- atividades em sala
- passeio fora cada 15 dias
- atividades no pátio da escola
- escavação dos dentes
- acompanha no lanche
- banho boca de roupa quando necessário
- auxilia os alunos na higienização quando vão ao banheiro.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Tania Grieteler*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X							
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.	X	X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



## PAÇO MUNICIPAL



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Allan Vinicius Kotz  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretário de Adm. SETOR: Secretaria de Adm. e P.  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Gestão de compras de licitações, departamento de expediente  
 Compras, R.H., Patrimônio, serviços gerais  
 - Invenário das demais secretarias.  
 - Gestão da administração atual.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Allan V. Kotz

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:





# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
NOME COMPLETO: Claudia Cristiane Kirsten  
CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar administração SETOR: Almoxarifado  
AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- lançamento do sistema OCM-AF  
- conferência de notas fiscais  
- descrição de dotação orçamentária para empenho  
- Pedidos  
- recebimento de mercadorias  
- atendimento telefônico ao público  
- conferência de relatórios  
- conferência de estoque e distribuição de mercadorias  
- encaminhamento de notas fiscais 11 peculonios

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim  
Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim  
DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim E  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Claudia C. Kirsten

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho

Necessário mencionar em outras unidades  
Faz conferência de estoque em outras unidades

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim  
Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim  
DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim E  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: marie b. bay

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Maíli Bino Koehler  
 CARGO/FUNÇÃO: Oficial adm. SETOR: Assessoria e Imprensa  
 AVALIADOR: Leis

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Produção de textos para jornais, sites, rádios.
- Vistas dos veículos de comunicação.
- Material fotográfico de todas as secretarias.
- Protocolos de eventos.
- Produção de vídeos.
- Arte gráfica.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim H

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Maíli Koehler

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETA DE DADOS

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal  
 NOME COMPLETO: REGIS ALDONAR GUERREIRO  
 CARGO / FUNÇÃO: CHEFE S. I. E COMUNICAÇÃO (Chefe Setor Imprensa e Comunicação)  
 SETOR: Assessoria e Imprensa

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Produção e distribuição de material jornalístico do município.  
 - Condução de Cerimonias realizadas no município  
 - Validação de empenhos de veículos prestadores de serviços na  
 área de comunicação -  
 - ETC...

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ☒ Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Regis Guerreiro*



# COLETA DE DADOS

TATIANE

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal

NOME COMPLETO: TATIANE REGINA MEDIN FOLLMER

CARGO / FUNÇÃO: ASSESSOR DE SECRETARIA (Assessor de Secretaria)

SETOR: Assistência Social

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Redigir documentos oficiais;
- Realiza Pedidos; Responsável pelas Compras na Secret.
- Confere Notas fiscais e as lança em sistema.
- Trabalhos administrativos;
- Atende telefonemas;
- Responsável por organizar e/ou Arquivar documentos;
- Secretária Executiva dos Conselhos de Assistência social; Criança e Adolescentes e Idoso.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

Dirige: ☐ Não ☒ Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Tatiane Regina Medin Follmer.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Poco Municipal  
 NOME COMPLETO: Solange Simone Strenske Weiler  
 CARGO/FUNÇÃO: Chefe do S. de Pol. Social Básica SETOR: Assistência Social  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Foz relatórios;
- Assessorio para o clube de mães e idosos;
- Assessorio para Marli\*;
- Atendimento ao público externo.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim E

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Solange Weiler

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:





## COLETA DE DADOS

EMPRESA: Faço Municipal  
NOME COMPLETO: Marli Kreiz Wollmann  
CARGO/FUNÇÃO: Secretaria de A. Social SETOR: Assistência Social  
AVALIADOR: Deise Rick

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Responsável pela gestão da secretaria.  
Responsável pelo funcionamento do sistema do estado e do governo federal.  
Responsável por todas as atividades do CRAS, CREAS e Projeto Pia e Conselho Tutelar.  
- Atividades internas, acompanha atividades dos idosos e clubes de mães.  
Atendimento ao público.  
Reuniões interna.  
- Administrativo da secretaria.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim H

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Alunice Fritzen Finken  
 CARGO/FUNÇÃO: Oficial adm SETOR: Contabilidade  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

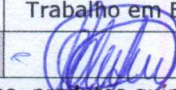
- Pesquisar, transferências pagas a todos os credores
- consultório bancário
- alimentar o sistema SIMA II (Tribunal de Contas)
- arquivo

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Poco Municipal  
 NOME COMPLETO: Ildeu Benhardt Combarino  
 CARGO/FUNÇÃO: Aux. Técnico Administrativo | SETOR: Contabilidade  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Emissão de empenhos de todas as unidades;  
Processamento do folho de pagamento;  
Cuidado do planejamento e orçamento do folho de pagamento.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paca Municipal  
 NOME COMPLETO: Lincoln Domeraski Siqueira  
 CARGO/FUNÇÃO: Contabilista SETOR: Contabilidade  
 AVALIADOR: Dani Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Feitos os registros contábeis
- Consistência das contas contábeis.
- Elaboração de balanços, demonstrativos e anexos.
- Acompanhamento da elaboração e execução orçamentária em tempo real.
- Consistência contábil com o banco.
- Elaboração demonstrativo do Tribunal de Contas, entre outros
- Com frequência consulta arquivo inativo.

Trabalho em altura ( ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ☒ Sim )

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:





# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Roco Municipal  
NOME COMPLETO: Ama Carolina Specht  
CARGO/FUNÇÃO: Assessor de Departamento | SETOR: Contabilidade  
AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Auxílio no emissão de empenhos de todas as unidades;  
Lançamento no sistema do parte de planejamento e orçamento  
do município;  
Responde SIMAN do Tribunal de Contas;  
Auxílio no parte de transferência bancário e pagamentos;  
Cuida do arquivo.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Ama Carolina Specht

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: João Teodoro Griebler  
 CARGO/FUNÇÃO: Analista de Controle Interno SETOR: Controle Interno  
 AVALIADOR: João

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Fiscalização de contratos, licitações, convênios
- Fiscalização de pagamentos
- Visita em obras para ver se a obra foi executada.
- Embarga pagamentos se encontrar irregularidades.
- Verificação documental, comprometimento das metas.
- Escrituração e contratos a verificação.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim E

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

João Teodoro Griebler

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Faca Municipal  
 NOME COMPLETO: Jonatan Fernandes  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Secretária | SETOR: Detran/SABRA/Identificação  
 AVALIADOR: Luiz Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

atendimento ao público.  
 - Identificação / Detran / Junta Militar / SABRA.  
 - Usa semente para limpeza do chassi.  
 - Detran - sai fazer vistorias nos veículos que não pode locomover-se.  
 - Leva os documentos a outras cidades, Toledo, Marechal, Foz Guarani.  
 - SABRA - listão de recebimento das pessoas e emissão de carnês (listão democrático).  
 - Replac de ligamento, desligamento de água.  
 - Detran - vistorias dos caminhões, dependendo a marca do caminhão (Ford) tem que entrar próximo ao motor, limpar o óleo do chassi (muitas vezes motor quente).

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jonatan Fernandes

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes	X			OK				
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Poco Municipal  
 NOME COMPLETO: Aurton Valdecir Schmitt  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar P. Administrativo SETOR: Detran / SABRA / Identificação  
 AVALIADOR: Deise Reck

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

atendimento ao publico  
 - Identificação / Detran / Junta Militar / SABRA  
 - Usa solvente para limpeza do chassi  
 - Detran tudo que envolve documentação.  
 - na junta militar confirmacao de dados e testamento  
 - Detran - Sai fazer vistorias nos veiculos que não podem locomover-se.  
 - leva os documentos a outras cidades, Toledo, Marchal Foz, Iguana.  
 - SABRA - Gestão de recolhimento das pessoas, e emissão de carnês. (gestão burocratica). Pedidos de ligamento e desligamento.  
 - Detran - nos caminhões (Ford) tem que entrar proximo ao motor limpar o óleo do chassi (muitas vezes motor quente)  
 - Usa tinta para fazer digitais

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X		OK		solvente			
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes	X		OK					
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

desengripante proteg lub - Solvente GOL - alcool no mopelico.  
tinta pra as digitais.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Guilherme Rozinski  
 CARGO/FUNÇÃO: Diretor O. Obras Planejamento Urbano SETOR: Engenharia  
 AVALIADOR: Deisi

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Análise de projetos do plano diretor
- desenvolver projetos, planilhas e memorial.
- visitas nos locais nos canteiros de obra
- levantamento das condições estruturais coberturas e fechamentos de edificações públicas
- fiscalização de obras públicas e privadas

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim *E*

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*x Guilherme Rozinski*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Gianni Malavazi Fim  
 CARGO/FUNÇÃO: Quetor do O de Engenharia SETOR: Engenharia  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Histórias em todas as obras do municipais,
- acompanhamento das reformas.
- elaboração dos relatórios das medições.
- Orçamentos.
- Custeio final nos orçamentos.
- Custeio e avaliação em obras de reformas.

Trabalho em altura ( ) Não ( ☒ ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ☒ ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

DJONI

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal  
 NOME COMPLETO: DJONI ALEANDER ROMEN  
 CARGO / FUNÇÃO: SECRETÁRIO DE FINANÇAS (Secretário de Finanças)  
 SETOR: Finanças

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- COORDENAR, ORIENTAR E EXECUTAR AS ATIVIDADES DAS ÁREAS FINANCEIRAS, CONTÁBIL E TRIBUTÁRIA.

- ARRECADAR, MOVIMENTAR, APLICAR, REGISTRAR E CONTROLAR OS RECURSOS FINANCEIROS PÚBLICOS.

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

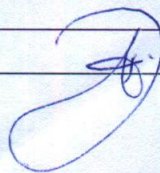
## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO







Dyoní

# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

## **Art. 24.** São atribuições da Secretaria de Finanças:

I - coordenar, orientar e executar as atividades das áreas de finanças, contábil e tributária;

II - arrecadar, movimentar, aplicar, registrar e controlar os recursos financeiros públicos municipais;

III - promover, em conjunto com a Secretaria de Administração e Secretaria de Planejamento, a elaboração da proposta orçamentária anual, de acordo com as diretrizes estabelecidas na legislação;

IV - controlar e cumprir as normas voltadas para a responsabilidade fiscal;

V - implantar e controlar quotas orçamentárias para todas as Secretarias Municipais;

VI - empenhar as despesas públicas devidamente ordenadas por quem de direito;

VII - elaborar, publicar e encaminhar os relatórios fiscais, de gestão, balancetes orçamentários, financeiros e patrimoniais, nos prazos legais;

VIII - elaborar os processos de prestação de contas dos recursos dos fundos municipais, de convênios, auxílios e outros recebidos pelo Município;

IX - analisar a prestação de contas das entidades assistenciais, educacionais, culturais, comunitárias, esportivas e outras, relativas aos recursos recebidos do Município a título de subvenção social, contribuição e auxílio, de acordo com as exigências contidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias e nos regulamentos específicos;

X - operacionalizar o SIM-AM do Tribunal de Contas do Paraná, bem como dos sistemas denominados SISTN, SIOPS, SIOPE e demais exigências legais;

XI - orientar o Chefe do Poder Executivo e demais autoridades sobre as providências e os rumos a serem tomados de forma evitar o descumprimento das normas fiscais;

XII - orientar tecnicamente as demais Secretarias sobre os procedimentos corretos sobre finanças públicas e gestão fiscal;

XIII - assinar, conjuntamente com o Chefe do Poder Executivo, os balanços, prestação de contas, anexos, relatórios e demonstrativos fiscais e de gestão, e outros documentos de apuração contábil e fiscal;

XIV - elaborar os controles e demonstrativos dos Fundos Municipais, em especial do Fundo de Manutenção e Desenvolvimento da Educação Básica e Valorização de Magistério - FUNDEB, de acordo com as normas pertinentes;

XV - executar outras tarefas correlatas que lhe forem determinadas no cumprimento das atribuições do órgão.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Neiva Angeli Mundt Bressan  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretaria Adm. SETOR: Gabinete  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Realiza atendimentos dos pessoas que buscam agendas reunidas com o Prefeito e vice.
- Executo tarefas de digitalização de atos oficiais
- Serviços de arquivos de documentos
- Atendimento de telefone do gabinete.
- Agenda do Prefeito e vice
- Contas dos veículos oficiais
- Redações, elaborações de atos/ documentos oficiais

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

LÉRCIO KIRSTEN

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal  
 NOME COMPLETO: LÉRCIO BALDINO KIRSTEN  
 CARGO / FUNÇÃO: ~~DIRIGENTE~~ DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (Assessor de Governo) → ASSESSOR  
 SETOR: Gabinete

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

TODAS AS ATIVIDADES QUE SÃO INERENTES AO GOVERNO MUNICIPAL: TAIS COMO: PROMOVER E ACOMPANHAR PROJETOS, AUXILIAR OS ENGENHEIROS E SECRETÁRIOS NA REALIZAÇÃO DE OBRAS, ACOMPANHAR O CUMPRIMENTOS DE CONTRATOS E LICITAÇÕES. PROMOVER O BOM RELACIONAMENTO ENTRE OS SECRETÁRIOS, FUNCIONÁRIOS E CAMARA DE VEREADORES. ASESORAMENTO JUNTO A CAMARA COM EXPLICAÇÕES DE PROJETOS E PROGRAMAS DE INTERESSE DO EXECUTIVO E SOCIAL. PROJETOS DE INVESTIMENTOS QUE MELHORAM A GESTAO PUBLICA. PROMOVER O INTERCAMBIO COM O MUNICIPIO E GOVERNOS FEDERAL E ESTADUAL.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ☒ Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

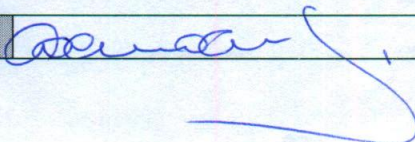
## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO







*laércio*

# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

## **Art. 12.** São atribuições da Assessoria de Governo:

I - coordenar e promover as relações políticas internas e externas do Governo Municipal nos âmbitos geral e local;

II - promover a articulação institucional entre o Governo Municipal e o Poder Legislativo, das esferas municipal, estadual e federal de Governo, entidades da sociedade civil e Conselhos Municipais instituídos por Lei;

III - coordenar o trato de assuntos afins ou interdependentes que interessem a mais de uma Secretaria Municipal ou entidade da administração;

IV - promover a integração do Governo Municipal com a comunidade;

V - fomentar a participação popular na definição das políticas públicas, promovendo audiências públicas, reuniões, debates e fóruns de discussão entre as unidades executoras dos programas de governo e a comunidade;

VI - executar as atividades de assessoramento legislativo, acompanhando a tramitação, na Câmara, de projetos de interesse do executivo, e manter contato com lideranças políticas, comunitárias e parlamentares do Município;

VII - propor diretrizes para os programas e projetos de investimentos e para as políticas públicas;

VIII - articular, com os demais órgãos e entidades do Governo Municipal, a realização de estudos que contribuam para melhoria da gestão e racionalização das ações de Governo;

IX - elaborar e coordenar a execução dos projetos, programas e planos do Governo Municipal objetivando a viabilização de recursos nos órgãos federais e estaduais de governo;

X - executar outras tarefas correlatas que lhe forem determinadas no cumprimento das atribuições do órgão.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Aurton Szichowski Goral  
 CARGO/FUNÇÃO: Motorista SETOR: Gabinete  
 AVALIADOR: Deis

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- ~~Motorista~~ motorista do município.
- Controle de toda frota, manutenção em dia.
- Faz as viagens para cascaes. For
- Quando precisa vai para o sul.

Trabalho em altura ☒ Não ☒ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Aurton Szichowski Goral*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

LEOMAR

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal

NOME COMPLETO: LEOMAR ROMOEN

CARGO / FUNÇÃO: PREFEITO (Prefeito)

SETOR: Gabinete

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

conforme anexos.

- atendimento

- reuniões

- assinatura de documentos

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**Art. 59.** Compete privativamente ao Prefeito:

- I. representar o Município em juízo e fora dele;
- II. exercer a direção superior da Administração Pública Municipal;
- III. iniciar o processo legislativo, na forma e nos casos previstos nesta Lei Orgânica;
- IV. sancionar, promulgar e fazer publicar as leis aprovadas pela Câmara e expedir decretos e regulamentos para sua fiel execução;
- V. vetar projetos de lei, total ou parcialmente;
- VI. enviar à Câmara Municipal o plano plurianual, as diretrizes orçamentárias e o orçamento anual do Município;
- VII. dispor sobre a organização e o funcionamento da Administração Municipal, na forma da lei;
- VIII. remeter mensagens e plano de governo à Câmara Municipal por ocasião da abertura da sessão legislativa, expondo a situação do Município e solicitando as providências que julgar necessárias;
- IX. prestar, anualmente, à Câmara Municipal, dentro do prazo legal, as contas do Município referentes ao exercício anterior;
- X. prover e extinguir os cargos, os empregos e as funções públicas municipais, na forma da lei;
- XI. declarar de utilidade pública, nos termos da lei, para fins de desapropriação, por necessidade ou utilidade pública, ou por interesse social;
- XII. celebrar convênios com entidades públicas ou privadas para a realização de objetivos de interesse do Município;
- XIII. prestar à Câmara, dentro de vinte dias úteis, as informações pela mesma solicitadas, salvo prorrogação, a seu pedido, por mais quinze dias e aceito pela Câmara, em face da complexidade da matéria ou da dificuldade de obtenção nas respectivas fontes, dos dados pleiteados, importando o não cumprimento em sanções definidas em lei;
- XIV. publicar, até 30 (trinta) dias após o encerramento de cada bimestre, relatório resumido da execução orçamentária;
- XV. colocar à disposição da Câmara, dentro de 10 (dez) dias de sua requisição, as quantias que devam ser dispendidas de uma só vez, dependendo do comportamento da receita, os destinados às despesas de capital, e até o dia 20 (vinte) de cada mês os recursos correspondentes às suas dotações orçamentárias, compreendendo os créditos suplementares e especiais;
- XVI. solicitar o auxílio das forças policiais para garantir o cumprimento de seus atos, bem como da guarda municipal, na forma da lei;
- XVII. decretar calamidade pública quando ocorrerem fatos que a justifiquem;
- XVIII. convocar extraordinariamente a Câmara;
- XIX. fixar as tarifas dos serviços públicos concedidos e permitidos, bem como daqueles explorados pelo próprio Município, conforme critérios estabelecidos na legislação municipal;
- XX. requerer à autoridade competente a prisão administrativa de servidor público municipal omissor ou remisso na prestação de contas dos dinheiros públicos;
- XXI. dar denominação a próprios municipais e logradouros públicos;
- XXII. superintender a arrecadação dos tributos e preços, bem como a guarda e a aplicação da receita, autorizando as despesas e os pagamentos, dentro das disponibilidades orçamentárias ou dos créditos autorizados pela Câmara;
- XXIII. aplicar as multas previstas na legislação e nos contratos ou convênios, bem como relevá-las quando for o caso;
- XXIV. realizar audiências públicas com entidades da sociedade civil e com membros da comunidade;
- XXV. resolver, dando ciência de sua decisão à parte interessada dentro de 15 (quinze) dias úteis, sobre os requerimentos, as reclamações ou as representações que lhe forem dirigidos.

§ 1º. O Prefeito Municipal poderá delegar as atribuições previstas nos incisos XII, XXII, XXIII e XXV deste artigo.

§ 2º. O Prefeito Municipal poderá, a qualquer momento, segundo seu único critério, avocar a si a competência delegada.

§ 3º. O Prefeito Municipal poderá, com autorização da Câmara, adquirir, através de consórcios, veículos, máquinas e equipamentos, não podendo no entanto as obrigações financeiras decorrentes ultrapassar o limite do mandato.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paca Municipal

NOME COMPLETO: Direy Anderle

CARGO/FUNÇÃO: Vice Prefeito

SETOR: Gabinete

AVALIADOR: Duse Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Auxilio o prefeito em todas as atividades.
- Busca de recursos.
- administração do município em geral.
- acompanhar e representa o prefeito quando necessário.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

[Assinatura]

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Maicon Fernando de Oliveira  
 CARGO/FUNÇÃO: Técnico em informática SETOR: Informática  
 AVALIADOR: Dani

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Instalação de cabo de rede, manutenção, w.f.
- Formatação de computadores, manutenção de impressoras de rede
- Instalação e manutenção de sistema
- Instalação e manutenção de servidores, infraestrutura de redes
- Soluções na rede, nos servidores, para os municípios municipais para fazer as manutenções necessárias.
- Faz pequenos reparos elétricos (quando necessário).
- Faz diário oficial eletrônico
- Portal da transparência
- Oramento de informática

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim E

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)		X						limpeza contato.
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica	X							
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Químicos: limpa contato / álcool / desengripante / álcool isopropílico.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Ulices Rizzato  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar Jurídico SETOR: Jurídico  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Orientações verbais diretamente ao prefeito,
- Apresentações de parecer jurídico dirigidos ao prefeito,
- disposição permanente da sistema eletrônico ao prefeito.
- Comparar em reuniões convocadas pelo prefeito.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Marilia Aparecida da Silva Lust  
 CARGO/FUNÇÃO: Procurador jurídico SETOR: jurídico  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Processos licitatórios
- Despesas judiciais (todas)
- autos para aces quando solicitação
- adequação das leis
- Opinião quando ingressa solicitação no juízo
- Atendimento ao público e funcionários

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Margo Beatris Seibert  
 CARGO/FUNÇÃO: Oficial Administrativo | SETOR: Licitação em contratos Compras  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Montar editais de licitação
- abertura das licitações
- Quando pregão monta ata, e quando tomada de preços abertura dos envelopes.
- Lança todos os editais no sistema até a finalização deles do início ao fim.
- Fura copia de todos os processos.
- Solicita documentos quando necessario.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Margo Beatris Seibert

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Taco Municipal  
 NOME COMPLETO: Claiton Gentelini  
 CARGO/FUNÇÃO: Chefe do Setor de Lic. e Contratos SETOR: Licitações em Contratos Comma  
 AVALIADOR: Leusi Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Elaboracao contratos, termos aditivos, atas e registros de preços.
- Cadastro dos fornecedores
- Solicitação de compras
- Orcamentos
- Finalizacao dos processos e encadernacao dos processos.
- Atas quando necessário
- Busca Orcamentos nos locais da cidade com moto e cano.
- Atestar o recebimento das mercadorias.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim H

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Claiton Gentelini

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				<u>habitual</u>			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Pato Municipal  
 NOME COMPLETO: Marlene Vanderleia Petry Krapp  
 CARGO/FUNÇÃO: Assistente administrativo | SETOR: Licitações em Cont. e Compras  
 AVALIADOR: Idene

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Faz os contratos
- Formos aditivos.
- Controle de vencimento dos contratos
- Publicação dos extratos dos contratos e aditivos.
- Quando necessário elabora editais.
- Faz a parte da comissão das licitações
- Fiscal de todos os contratos
- Verificação de todas as notas fiscais
- Pedido de mercadorias.
- Lançamentos no sistema dos aditivos e contratos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Marlene O. Petry Krapp

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Osvaldo Duarte Bortolotto Luesmann  
 CARGO/FUNÇÃO: Diretor do Dep. Expediente Compras SETOR: Licitacao em contratos Compras  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Solicitação de orçamentos
- abertura de processo de licitação
- Procedimentos de pré elaboração de editais
- Formalização de editais
- Solicitação de compras e ordens de serviço

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*(Assinatura de Osvaldo Duarte Bortolotto Luesmann)*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Poco Municipal  
 NOME COMPLETO: Isaci Meinen  
 CARGO/FUNÇÃO: Zeladora II  
 AVALIADOR:

SETOR: Zelo Limpeza

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Limpo os banheiros;  
Limpo toda prefeitura: chão, vidros, mesas, calçadas, bebedouros;  
Faz café e chimarrão, lava louça, limpo comarço frio;  
Limpeza do pátio;  
Lava pães e tapetes, cortinas;  
Limpo o chão com ácido.

Trabalho em altura (x) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado (x) Não ( ) Sim

DIRIGE: (v) Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Isaci Meinen

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		x						
Radiação não ionizante		x						
Umidade	x							
Vibração		x						
Frio		x						
Calor		x						
Produtos Químicos		x						
Biológico (limpeza)		x						
Biológico (saúde)		x						
Biológico (atividade veterinária)		x						
Biológico (outros)								
Pintura		x						
Solda (fumos metálicos)		x						
Gasolina		x						
Diesel		x						
Etanol		x						
Óleo e Graxa		x						
Solventes		x						
Poeiras (especificar na obs.)		x						
Agrotóxico/ Fitossanitário		x						
Atividades com explosivos		x						
Atividades com inflamáveis		x						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		x						
Atividades com energia elétrica		x						
Atividades em motocicleta		x						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		x						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

água sanitária, sabão, ácido, sabão em pó,





# COLETA DE DADOS

Jefferson

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal									
NOME COMPLETO: <u>JEFFERSON DE OLIVEIRA FENNER</u>									
CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR DE EXECUÇÃO II (Fiscal de Obras e Posturas)									
SETOR: Obras e Posturas									
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS									
<p>Eu, JEFFERSON DE OLIVEIRA FENNER, PREENCHI ESTA DESCRIÇÃO A PEDIDO. ATIVIDADES EXTERNAS LIGADAS AO EXERCÍCIO DO PODER DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA. FISCALIZA DEPOSITOS IRREGULARES DE LIXOS E SUBSTÂNCIAS EM PROPRIEDADES PARTICULARES E PÚBLICAS, EMITE NOTIFICAÇÕES, AUTUA, FAZ APREENSÕES DE BENS E MERCADORIAS. COMUNICAÇÕES DE INFRAÇÕES A OUTROS ÓRGÃOS. FISCALIZA OBRAS PÚBLICAS E PARTICULARES, VERIFICANDO SEGURANÇA DAS EDIFICAÇÕES OU DEMOLIÇÕES, VERIFICANDO EXISTÊNCIA DE LÍQUIDA E AUTUANDO OU, EMBARCANDO OBRAS IRREGULARES, TAMBÉM FISCALIZA PARCAGEM ILEGAL E FORMAGEM DE FAIXAS NO PERÍMETRO URBANO. REALIZA EXPEDIÇÃO DE NOTÍCIAS PARA INFRATORES DE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL. PURA DENÚNCIAS, LACRA ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS. REALIZA COMBATE AO COMÉRCIO AMBULANTE ILEGAL. PRÁTICA PLANTÕES EM FINEIS DE SEMANA E FÉRIAS SEQUENCIAIS TURNOS. REPRIMIR INVASÕES DE ÁREAS PÚBLICAS. VISTORIA P/ HABITESE DE OBRAS.</p>									
Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim			Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim			Dirige: ( ) Não ( ) Sim			
Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.									
ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS									
Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação	
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		SIM	Não		
Ruído									
Radiação não-ionizante									
Umidade									
Vibração									
Frio									
Calor									
Biológico (limpeza)									
Biológico (saúde)									
Biológico (atividade veterinária)									
Biológico (outros)									
Produtos Químicos (especificar)									
Pintura									
Solda (fumos metálicos)									
Gasolina									
Diesel									
Etanol									
Óleo e Graxa									
Solventes									
Poeiras (especificar na obs.)									
Agrotóxico/ Fitossanitário									
Atividades com explosivos									
Atividades com inflamáveis									
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial									
Atividades com energia elétrica									
Atividades em motocicleta									
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa									
Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente									
OUTRAS OBSERVAÇÕES:									
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO									



- DIRIGE VEÍCULO DA MUNICIPALIDADE PARA DESLOCAMENTO E TRANSPORTE DE APREENSÕES.
- INSPECIONA E FISCALIZA EVENTOS.
- INSPECIONA E FISCALIZA INDÚSTRIAS E PRESTADORES DE SERVIÇO E COMÉRCIOS.
- ORIENTA PESSOAS E PROFISSIONAIS QUANTO AO CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO.
- FAZ CUMPRIR AUTUANDO INFRATORES DAS LEIS QUE COMPEM O PÁRMO DIRETOR MUNICIPAL.
- FICA REGISTRADO QUE O PREENCHIMENTO DESTA DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES FOI REALIZADO SEM ACOMPANHAMENTO DE TÉCNICO, TÃO POUCO AS ATIVIDADES REALIZADAS NO DIA-ADIA TIVERAM ALGUM ACOMPANHAMENTO DA EMPRESA OU TÉCNICO DE SEGURANÇA TRABALHO.

20/06/18



# COLETA DE DADOS

ANA CAROLINA

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal  
 NOME COMPLETO: Ana Carolina Specht  
 CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR DE EXECUÇÃO II (Assistente Administrativo)  
 SETOR: Planejamento

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Acompanhamento da elaboração das peças orçamentárias (PPA, LPO e LOM)
- Lançamento e movimentação das peças orçamentárias no sistema
- Orientar demais servidores a respeito de dúvidas inerentes ao planejamento e orçamento
- Prestação de contas do módulo de Planejamento e Orçamento no Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE/PR)
- Elaboração de empenhos
- Prestação de conta dos convênios no SIF (Sistema Integrado de Transparências)

Trabalho em altura (X) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

Dirige: (X) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

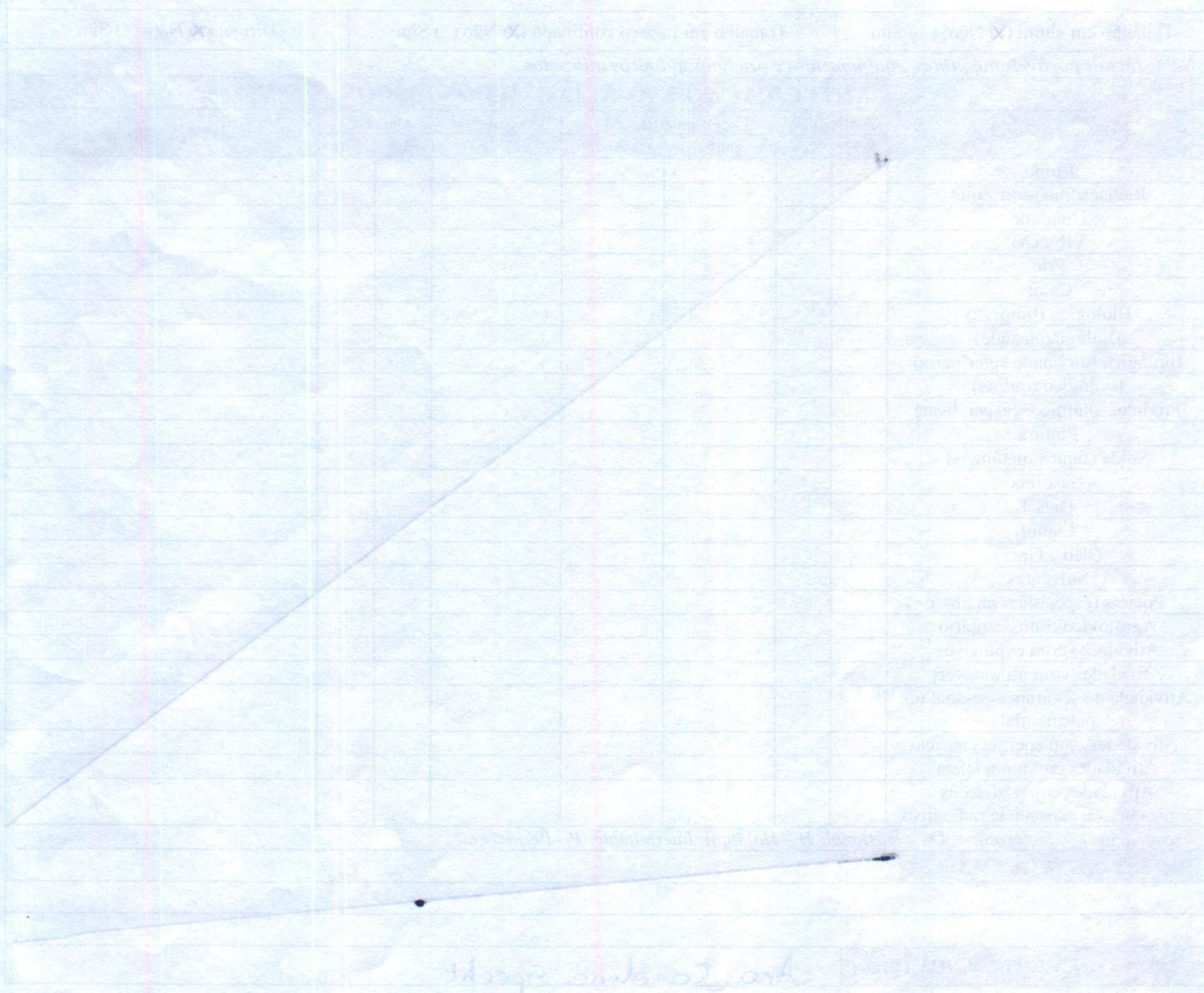
## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Ana Carolina Specht



- Prestação de contas do TAC (Termo de Ajustamento de Conduta) referente a orçamento e pessoal
- Cálculo do impacto de novas contratações no limite de despesa com pessoal





# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Roco Municipal  
 NOME COMPLETO: Tônia Regina Tóvero Moura  
 CARGO/FUNÇÃO: Assessor de Departamento SETOR: Recepção  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Foz protocolo de atendimento ao público;
- Atendimento telefônico;
- Embaixo de documentos dentro do poço; raramente em outras unidades, mas vai o pé;
- Lançamento de protocolos no sistema.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Tônia R. Tóvero Moura

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:





# COLETA DE DADOS

JEAN

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal

NOME COMPLETO: JEAN CARLOS BERWALDT

CARGO / FUNÇÃO: CHEFE DA UN. DE REC. HUMANOS (Chefe da Unidade de Recursos Humanos)

SETOR: Recursos Humanos

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não (X) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jean Carlos Berwaldt



geon carlos B.

**Art. 20.** São atribuições da Unidade de Recursos Humanos:

- I - manter atualizados os cadastros funcionais;
- II - organizar e auxiliar as comissões de avaliação para progressão funcional e estágio probatório;
- III - consolidar as escalas de férias dos servidores, após aprovação do Secretário de Administração;
- IV - promover lançamentos de dados nos sistemas informatizados do Poder Executivo e do Tribunal de Contas atinentes aos recursos humanos;
- V - expedir certidões, atestados e declarações, no âmbito de sua competência;
- VI - realizar a coordenação da concessão de estágios;
- VII - manter o controle de todas as concessões relativas a vencimentos, salários, ajudas de custo, diárias e outras vantagens, efetuando a sua revisão quando for necessário;
- VIII - organizar coletânea de leis, decretos, regulamentos e regimentos, assim como outras normas que se refiram a administração de pessoal;
- IX - planejar e coordenar os programas de saúde ocupacional e as atividades de perícia médica dos servidores;
- X - preparar os registros de frequência dos servidores, bem como efetuar a apuração para fins de pagamento;
- XI - executar outras tarefas correlatas que lhe forem determinadas no cumprimento das atribuições do órgão.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Poco Municipal  
 NOME COMPLETO: Cristiane Arnhold  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar Administrativo SETOR: Recursos Humanos  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Informação de sistema GP;  
Atualiza cartões ponto todo dia;  
Lançamento de pontuais;  
Atendimento @ os funcionários;  
Atualiza cadastro de funcionários;

Trabalho em altura ( ☒ ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ☒ ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ☒ ) Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cristiane Arnhold

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Poco Municipal  
 NOME COMPLETO: Márcia Rosane Veltich  
 CARGO/FUNÇÃO: Assistente Administrativo | SETOR: Telefonista  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atendimento telefonico;  
 - Foz ligações.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Márcia Rosane Veltich

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Tatiana Sara Wagner Beuren  
 CARGO/FUNÇÃO: Agente Execução / Aux. Téc. Adm. SETOR: Contabilidade Tributação  
 AVALIADOR: Renê Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- lançamento e arrecadação de tributos.
- atendimento ao público.
- expedição de alvará de obras.
- alimentação do cadastro mobiliário rural e urbano.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Tatiana Sara Wagner Beuren

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paca Municipal  
 NOME COMPLETO: Ademir Rogério Kurten  
 CARGO/FUNÇÃO: Fiscal Tributário SETOR: Tributação  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Fiscal tributário.
- Emissão de alvarás comerciais
- Fiscalização.
- Emissão de negativas.
- Emissão de documentação patrimonial.
- Emissão das empresas do Simples.
- Emissão de Jôco.
- Arquivamento de documentos.
- Alimentação do sistema SIM AM.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim 0

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*  
 Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X				0			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Paco Municipal  
 NOME COMPLETO: Ulisses Junior Adam  
 CARGO/FUNÇÃO: Vigia SETOR: Vigilância  
 AVALIADOR: Deu Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Vigilancia de todo Paco Municipal - Camara Municipal
- Conju janela e portas, canos se estão chamuscados ou cheire dentro
- Controle de quem entra sai
- Ronda api
- O eventualmente dirige veiculo da empresa para luar func. para casa (quando chega muito tarde) ou luar canos para manutencao no bancao

Trabalho em altura ☒ Não ☒ Sim ☒ Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim ☐ DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial	X							
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

NERISON LUIZ BLEY

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Paço Municipal

NOME COMPLETO: *Nerison Luiz Bley*

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR AUXILIAR II (Vigia)

SETOR: Vigilância

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Trabalho como vigia noturno das 18:00 horas as 06:00 horas. Faço ronda a cada meia hora ao redor da Prefeitura Municipal, da Câmara Municipal, da praça e das ruas públicas que estão no pátio da prefeitura e também vou duas vezes por noite até o centro cultural no intuito de evitar a ocorrência de ladrões, sendo que na primeira ronda verifico se portas e janelas estão devidamente trancadas no caso de não estarem comunico o responsável pelo setor.

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Nerison Luiz Bley*



## COLETAS DE DADOS



## PROJETO PIÁ



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Projeto Pia  
 NOME COMPLETO: Tatiane Regina Mulin  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Secretária SETOR: Coordenação  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recepção dos alunos
- Fornecimento de materiais
- Licitações
- Reunião com pais e alunos
- Acompanhamento dos desenvolvimento dos projetos juntamente com outros profissionais
- Resolva problemas diários
- Entrega dos alunos para os pais.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Tatiane R. M. Folmer

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X	X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

Solange

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Projeto Piá

NOME COMPLETO: Solange Simone Streuske Wiles

CARGO / FUNÇÃO: CHEFE DO S. DE P. S. BÁSICA (Chefe do Setor de Proteção Social Básica)

SETOR: Coordenação

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- \* Coordenação Projeto Piá
- \* Gerenciamento dos folhos ponto. (meis)
- \* Seleções de Turmas (Cadastrados, casais, zeladores)
- \* Planejamento de festas anuais, calendário, passeios, gincanas, reuniões de pais / professores
- \* Atendimento aos pais / famílias
- \* matrículas
- \* Aconselhamento aos alunos / conciliações
- \* Encaminhamento à psicóloga / Posto de Saúde / Curativos
- \* Organização de mat. expediente
- \* Acompanhar passeios técnicos e visitas / apresentações
- \* Coordenação uso de equipamentos / utensílios / materiais

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Solange Wiles



# COLETA DE DADOS *Orelei*

EMPRESA: Município de Pato Bragado – Projeto Piá  
 NOME COMPLETO: *Orelei FATIMA DAL PISSOL*  
 CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR AUXILIAR I (Zeladora)  
 SETOR: Cozinha

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

*Preparo de todos os tipos de alimentos limpeza de chões e paredes janelas mesas fornos e fogão fizes sempre frio todos os loucos sujos em clusivell as das crionças para chismoreis, sucos e café e chás - criei o projeto colheita verduras no horto ajuda no recebimento de mercadorias igienizadores de frutas e verduras fizemos a troca de gás monóxido de carbono industrial emastodolins e o multiprocessador ajudamos a ordenação nos pontos com as crionças*

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Orelei Fatima Dal Pissol*



**EMPRESA:** Município de Pato Bragado – Projeto Piá  
**NOME COMPLETO:**  
**CARGO / FUNÇÃO:** COLABORADOR AUXILIAR II (Zeladora II)  
**SETOR:** Cozinha

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Preparo de alimentos (todo tipo de alimentos)  
 Limpeza do projeto  
 Café (projeto, pras e free)  
 Limpeza de toda a cozinha, por cima, por baixo,  
 paredes, janela, forno, câmera fria, congeladores, mesas,  
 fogão, toda bancada usada suja inclusive usada pelas  
 crianças, máquinas (amassadora, triturador, ralador)  
 Troca do gás  
 Recebimento de mercedarias, higienização, controle de  
 data de validade, relatórios, cardápios e pedidos de  
 merenda.  
 Lanches temperos e chás da horta.  
 Trabalhamos com forno industrial, câmera fria e congelador.

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Joice Wagner.







# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Prato Pira  
 NOME COMPLETO: Jaice Mara Wagner  
 CARGO/FUNÇÃO: Heladeira II SETOR: Cozinha  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Preparar abor lanche de manhã e a tarde, eventualmente faz os almoço
- Faz bebidas.
- Limpeza da cozinha, lava louças, camara fria 40 mim aprox. toda sexta-feira (faz a limpeza com ela desligado).
- Entra dentro da camara fria para guardar e retirar os alimentos.
- Sabão de alcool, faz sabão líquido (tuz por mês) alcool Obor, desengordurante, limpa forno.
- Servir lanche, monitora as cuarcas na hora do intervalo
- Quando sai pra passeio vai junto coordenar cuarcas.
- Controle do estoque do alimentos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jaice Mara Wagner

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>			OK				
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor	<input checked="" type="checkbox"/>			OK				
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>			OK				Sodabul
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Projeto Pior  
 NOME COMPLETO: Simoni Crisiane Weber  
 CARGO/FUNÇÃO: Lavadeira SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Deisi

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza das salas de aulas (atividades) vira, detergente, oboa, desinfetantes
- Limpeza das mesas do sagão
- Lava roupas da casa, panos de limpeza, toalhas (máquina automática e semiautomática, Recadora).
- Lava a sacão depois do lanche.
- Higieniza banheiros
- Limpeza das janelas de vidro, (com rodão), usada
- Faz sabão de álcool líquido e em pedra (cada 15 dias 1kg de soda Bil).
- Limpeza dos vomitos, quando acontece, diariamente entre outros. (Faixa de idade das crianças 6 a 14 anos).
- Um dia sem um mês varre todo o pátio (30 a 40 mm).
- Lavam as roupas que vem para doação antes de ir para as famílias carentes.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Simoni C. Weber

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>			OK				
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>			OK				
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)	<input checked="" type="checkbox"/>			OK				Recalhe de Lixo
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



\* Simoni C. Weber



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Fronto Pia  
 NOME COMPLETO: Maristela Schmeier Finken  
 CARGO/FUNÇÃO: Operário Zeladora II. SETOR: Vigilância Limpeza  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Responsável pela chamma, entrada e saída das crianças
- Monitoramento das crianças no pátio
- Controle de pessoas estranhas.
- Auxilia as professoras quando precisa, (recortes, colagem entre outros).
- Busca materiais na cidade quando necessário.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Maristela S Finken

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



### SECRETARIA DE AGRICULTURA PECUARIA E MEIO AMBIENTE



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Aquicultura Pecuaría e Meio Ambiente

NOME COMPLETO: Suelin Beatrice Maldaner

CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar adm.

SETOR: Administrativo

AVALIADOR: Diisi

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Lançamento e emissão do bloco do modutor pelo sistema da recruta estadual.
- Entrega fornecida para a população
- Liberação de subzinhos.
- atendimento telefone
- Preenchimento das fichas de imunização.
- Organização geral, arquivamento, digitalização.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Suelin Beatrice Maldaner

0

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Aquicultura Pecuaría e Meio Ambiente  
 NOME COMPLETO: Claudete Lucia Scaravonatto  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Administrativo SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Cadastros, prestação de contas, inclusão de cadastros, baixa de cadastro do sistema da receita estadual e responsável pelo relatório de produtos primários da receita estadual.
- Responsável pela unidade municipal do cadastramento do INCRA.
- Faz parte administrativa, liberação e empenho dos subsídios.
- Acompanha os trabalhos de recuperação de nascentes.
- Entrega de formúculas para os produtores.
- Controle de estoque, semem bovino, material de expediente.
- Relatórios de atendimento veterinário, inseminação bovina, semem suíno, esterco líquido, calcário.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Agricultura Pecuária e Meio Ambiente  
 NOME COMPLETO: Sergio Gosenheimer  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretário A.P. e M. Ambiente SETOR: Adm.  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Coordenação da secretaria
- atendimento ao público
- visitas aos produtores rurais
- acompanhamento das atividades desenvolvidas na secretaria
- Busca benefícios para secretaria
- Conselho agropecuario, reuniões
- Reuniões para com a administração

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sergio Gosenheimer

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Agricultura Pequena e meio Ambiente  
 NOME COMPLETO: Ericina Klein  
 CARGO/FUNÇÃO: Limpeza SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza do piso, paredes, teto, janelas, pátio, calçada.
- Faz café, churrasco,
- Utiliza água, detergente, sabão, sabão em pó.
- Higienização dos banheiros, coleta de lixo.
- Limpeza da calçada com vapor.
- Pedir os produtos de limpeza e controle do estoque dos mesmos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Ericina Klein

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X	X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Agricultura Pecuaría e Meio Ambiente  
 NOME COMPLETO: Evans Youngquist  
 CARGO/FUNÇÃO: Coordenador P. Ambientais | SETOR: Programa Ambiental  
 AVALIADOR: Deise Reck

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Acompanhamento das atividades com maquinários nascentes, Itaupu, IAPÉ.
- Visitas no produtor rural
- Acompanhar os projetos dos catadores atossa.
- Acompanhar as vacinações das bovinos (nas companhias).
- ajuda nos eventos municipais quando necessário
- acompanhar as obras da secretaria de agricultura
- acompanhar mapeamento, médicos de acidentes e demais atividades da secretaria.
- Campanha de recolha de embalagem de venenos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Evans Youngquist

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



## SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Educação e Cultura  
 NOME COMPLETO: Clarice Klein  
 CARGO/FUNÇÃO: Professor/Supervisora de Ensino SETOR: Secretaria  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Cuida de programas e projetos vinculados a secretaria coordena faz relatórios monitoramento.
- Recebe as notas de campos da secretaria de educação e encaminha para prefeitura.
- Participa de reuniões, treinamento, cursos e repassa para os professores.
- Assessoria direta da secretaria de educação sempre que precisar.
- Recebe pessoas que vem busca de indormacoes junto a secretaria
- Cuida das capacitacoes dos professores, divulgação enscursos, e transporte.
- Declarações, ofícios e documentos em geral da secretaria.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Clarice Klein

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Educação e Cultura  
 NOME COMPLETO: Alexandre Válio Breunig  
 CARGO/FUNÇÃO: Motorista (transporte escolar) | SETOR: Transportes Especial  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Vai pra fora pegar assinaturas, busca materiais, detran,
- Transporta as crianças que vão pra APAE e a qual fica em Marçal C. Rondon. Sua pacientes são Naysa também com Van.
- Quando chega na casa das crianças pega a crianças no colo e coloca dentro da van - leva cerca 14 crianças) auxilia as demais crianças também.
- Dentro horário que as crianças ficam na APAE faz outras atividades como detran, assinaturas, leva documentos em outras entidades (hospitais clínicas)
- Fazer limpeza do veículo todos os dias final do expediente.
- Quando algum aluno passa mal dentro do van faz a limpeza e higienização também.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Alexandre V. Breunig*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X							
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Educação e Cultura

NOME COMPLETO: Sergio José Viana Kötter

CARGO/FUNÇÃO: Motorista

SETOR: Transportes Especial

AVALIADOR: Desei

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Transporte dos alunos - leva os alunos da escola as localidades no interior - e vice versa.
- Leva alunos p/ passeio no interior do município
- Limpeza do ônibus (varre e limpa os bancos).
- Eventualmente faz pequenas manutenções nos ônibus.
- Monitora as crianças dentro do ônibus.
- Viagem fora nos jogos escolares / visitação nas escolas de outros municípios
- Leva professores nos cursos quando necessário.
- Participa da escala de viagem nos finais de semana eventos fora do município (idosos, grupo de dança)

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Sergio José Viana Kötter*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X							
Vibração	X							
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa	X				E			
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



## SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER



# COLETA DE DADOS

DEBORA THOMAS

EMPRESA: Município de Pato Bragado – SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER

NOME COMPLETO: Deboras Andreia Thomas

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR DE EXECUÇÃO II (Assistente Administrativo)

SETOR: Administrativo

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Realizar / auxiliar no desenvolvimento das atividades administrativas do Secretário;
- Auxiliar no controle do estoque do almoxarifado;
- Auxiliar no desenvolvimento das atividades para execução de novos compras licitações / necessárias para manutenção do Secretário
- Prestar outros serviços relacionados a função

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ☒ Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Deboras A. Thomas



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Esporte e Lazer  
 NOME COMPLETO: Kleber  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretário de Esportes e Lazer | SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Luiz

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Coordena as atividades de todo o Secretaria
- auxilia em todas as atividades desenvolvidas no centro poliesportivo.
- Viagem com as equipes que representam o município nos campeonatos regionais e estaduais.
- Acompanha todas as rodadas dos campeonatos municipais desenvolvidas pelo Secretaria.
- Busca de recursos para o Secretaria.
- Controle de atividades dos demais funcionários.
- Compras, faz pedidos dos equipamentos que precisa no Secretaria.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Kleber L. Duarte

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Esportes  
 NOME COMPLETO: Jair Szczyk  
 CARGO/FUNÇÃO: Aux. de Serviços Gerais  
 AVALIADOR: Denis Rick

SETOR: Centro Poliesportivo

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- limpa piscina, duragem, passa rede, limpeza das bordas, coloca os produtos químicos (cloro, alvejante de choque) sulfato de alumínio, PH+, PH-, clareificante. (entra dentro do piscina para fazer a limpeza das bordas).
- corte da grama com tratorzinho.
- abastece a máquina de cortar grama manual
- passa veneno no campo
- limpeza das quadras eventualmente
- varre o pátio
- arranca inseto
- faz a análise da água da piscina
- poda de árvore (não mas arvores para poda)
- pequenas manutenções

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim E

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

DIRIGE: (X) Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Jair Szczyk*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	X	OK						
Umidade	X	OK						
Vibração	X	OK						
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	X	OK						
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X	OK						
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa	X	OK						
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	X	OK						
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:





# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Esportes e Lazer  
NOME COMPLETO: Roseleine M. P. Lutz  
CARGO/FUNÇÃO: Zeladora SETOR: Limpeza  
AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Abriu ginásio;  
Faz café e chimarrão;  
limpa o quadra e os banheiros e os vestiários;  
~~Segundo-feira e sexta-feira~~ limpa o quarto e sexta limpa os banheiros e o  
ginásio do Cristal;  
Lava edite, bolas, fundamentos e organiza os mesmos;  
3 vezes ao mês lava o ginásio todo (paredes e janelas);  
recolhe lixo dos banheiros, escritório e arquivacomblo;  
Lava com água de mangueira.  
→ Se desloca de um ginásio para o outro de bicicleta +/- 15 minutos

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Roseleine M. P. Lutz

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	x			OK				
Umidade	x			OK				
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	x			OK				
Biológico (limpeza)	x			OK				
Biológico (saúde)		x						
Biológico (atividade veterinária)		x						
Biológico (outros)		x						
Pintura		x						
Solda (fumos metálicos)		x						
Gasolina		x						
Diesel		x						
Etanol		x						
Óleo e Graxa		x						
Solventes		x						
Poeiras (especificar na obs.)		x						
Agrotóxico/ Fitossanitário		x						
Atividades com explosivos		x						
Atividades com inflamáveis		x						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		x						
Atividades com energia elétrica		x						
Atividades em motocicleta		x						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		x						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Detritante, água sanitária, sabão em pó, amaciante, álcool, ceto líquido, desinfe-  
tante, vóo multibuso, pódo sanitário, querosene quando voo ginásio, sabão, malhação  
Obs: ambiente público utilizado durante todo dia e a noite por diversas  
pessoas.

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Esportes e Lazer.  
 NOME COMPLETO: Cristina Kamie Shigaki  
 CARGO/FUNÇÃO: chefe de Divisão Treinamento desportivo SETOR: Serviços especializados  
 AVALIADOR: Desei.

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recreação infantil (Projeto piã)
- Treino de voleibol (Escolinha, classe B, classe A)
- Treina voleibol gigante (3ª idade)
- Treina alunos, crianças para jogos, campeonatos e amistoso.
- Faz campeonato de areia (vôlei) futsal de areia.
- Eventualmente gincanas, jogo escolares (organização dos eventos)
- Eventualmente faz tabuleiros e organização dos jogos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Safe Work saúde e  
Segurança do Trabalho



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Esporte e Lazer  
 NOME COMPLETO: Douglas Thiago Puelke  
 CARGO/FUNÇÃO: Instrutor de esporte  
 AVALIADOR: Deise Rick  
 SETOR: Serviços especializados

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Treinamento futsal, futebol de campo, hidroginástica, aula de natação, vôleibol, vôleibol gigante.
- auxilio na limpeza das piscinas.
- auxilio a cortar grama, por adubo sempre que necessário - muito eventual.
- auxilio e acompanhamento e coordena os eventos esportivos.
- atendimento a comunidade (informações campeonatos e similares).
- Pinta camp (Bomba costal) (tinta a base de água).
- quando necessário auxilia na limpeza das quadras e arquibancadas.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim H

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	X		OK					
Umidade	X		OK					
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X		OK					
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Cloro, alvejante, flouante, detergente, dha.



## COLETAS DE DADOS



### SECRETARIA DE INDUSTRIA COMERCIO TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

[engenharia@safeworksst.com.br](mailto:engenharia@safeworksst.com.br) | [www.safeworksst.com.br](http://www.safeworksst.com.br) (45) 3264.5085 | (45) 99802.9030

**Engenharia de Segurança do Trabalho**

CREA/PR nº 53673 | CREA/PR nº 61944  
Rua Rio de Janeiro, 1905, Centro - CEP: 85884-000

**Medicina do Trabalho**

CRM/PR 6150 | CRM/PR 9282  
Rua Rio de Janeiro, 1939, Centro - CEP: 85884-000



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Indústria e Comércio.  
 NOME COMPLETO: Welci Schürmann Katchor  
 CARGO/FUNÇÃO: chefe da V. de C. e Serviços. SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Denise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Bancaminhaço seguro dissembrado
- Abertura de empresas, banco, alteração de atividades
- Declaração de imposto de renda
- Financiamento da Fomento Paraná
- Curso técnicos faz planilhas para pagamentos
- Fecha as turmas dos cursos, palestras, consultorias
- Gerente da agência do trabalhador, preenchimento das planilhas que vem do estado
- Visitas no comércio
- Faz as visitórias aos clientes que solicitaram o Fomento Paraná

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Welci S. Katchor

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Industria e Comercio  
 NOME COMPLETO: Mariano Scharnetzki  
 CARGO/FUNÇÃO: Assistente Administrativo SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS


- Intermediação de mão de obra e seguro desemprego.
- visitas junto as empresas
- anuncio vagas de trabalho
- contato com o empregador e os trabalhadores

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Industria e Comercio  
 NOME COMPLETO: Andressa Jaqueline Bonhart  
 CARGO/FUNÇÃO: Diretor Ger. do CODE BRA SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Organiza as reuniões do conselho do desenvolvimento, das camaras técnicas, e faz os convites a sociedade em geral
- Pesquisa dos temas relacionados nas reuniões
- Elaboração de projetos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Andressa J. Bonhart

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Industria e Comercio.  
 NOME COMPLETO: Jose Luiz Fidler  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretario P.C. e Assen. Econom. SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Deisi

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Reuniões, publico em geral, associacao comercial.
- Articulações como comercio
- Coordena a equipe de trabalho.
- Constrói e elabora projetos.
- Conselho do desenvolvimento do comercio
- Busca de recursos para o comercio e industria.
- Listas e orientações aos empresários.
- Listas da Secretaria.
- Acompanha os projetos dos catadores reciclaveis.
- Acompanha as obras e serviços externos.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Industria e Comercio  
 NOME COMPLETO: Fatima M. Scaravonatto Kammer  
 CARGO/FUNÇÃO: Limpeira SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Quise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza do piso, banheiros, varandas, calçadas.
- Limpa o COQUEBRA.
- Faz café, churrasco.
- Recolhe o lixo.
- Remove as sujeiras; oboa, álcool, veta, sabão em pó, detergente.
- Semanalmente lava a calçada da frente.
- Mensalmente lava calçada dos fundos com máquina vap.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Fatima M. S. Kammer

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X							
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Indústria e Comércio  
 NOME COMPLETO: João Carlos de Oliveira  
 CARGO/FUNÇÃO: Vigia SETOR: Vigilância  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Faz a vigilância do centro de eventos da município. no período da noite
- Controla quem entra e quem sai de seg a seg.
- Quando acontece algum imprevisto aciona a polícia.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

JOÃO CARLOS DE OLIVEIRA

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial	X							
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



## COLETAS DE DADOS



## SECRETARIA DE VIAÇÃO OBRAS E URBANISMO



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Claudia Sorensen  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Departamento SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Leise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- atende telefone, agenda serviços
- recebe notas fiscais e encaminha para pagamento.
- faz ofícios requerimentos, digitacoes imigral.
- atendimento dos munícipes.
- limpeza das mesas, arquivos.
- eventualmente leva notas e documentos na prefeitura
- escala dos motoristas das viagem e finas de semana

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Claudia Sorensen

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

DAIANA

EMPRESA: Município de Pato Bragado – SECRETARIA DE VIAÇÃO OBRAS E URBANISMO												
NOME COMPLETO: Daiana Cristina Baln												
CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR ADMINISTRATIVO (Auxiliar Administrativo)												
SETOR: Administrativo												
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS												
<p>Atendimento via telefone e físico, aos munícipes. Registro de notas fiscais no sistema, organização de documentação para envio a setores da prefeitura. Expor foto internet ao computador. Contatos diversos com as empresas que prestam serviços à esta Secretaria, bem como entregam materiais usados no atendimento a municipalidade. Organização interna de cunho burocrático. Questões documentais. Conferência de estoque em geral, registro de estoque em geral, vinculados a Obras e Iluminação Pública e parcialmente do Sobra.</p>												
<table border="1"> <tr> <td>Trabalho em altura ( <input checked="" type="checkbox"/> Não ( ) Sim</td> <td>Trabalho em Espaço confinado ( <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim</td> <td>Dirige: ( ) Não ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim</td> </tr> </table>										Trabalho em altura ( <input checked="" type="checkbox"/> Não ( ) Sim	Trabalho em Espaço confinado ( <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Dirige: ( ) Não ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim
Trabalho em altura ( <input checked="" type="checkbox"/> Não ( ) Sim	Trabalho em Espaço confinado ( <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Dirige: ( ) Não ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim										
Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.												
ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS												
Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação				
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não					
Ruído												
Radiação não-ionizante												
Umidade												
Vibração												
Frio												
Calor												
Biológico (limpeza)												
Biológico (saúde)												
Biológico (atividade veterinária)												
Biológico (outros)												
Produtos Químicos (especificar)												
Pintura												
Solda (fumos metálicos)												
Gasolina												
Diesel												
Etanol												
Óleo e Graxa												
Solventes												
Poeiras (especificar na obs.)												
Agrotóxico/ Fitossanitário												
Atividades com explosivos												
Atividades com inflamáveis												
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial												
Atividades com energia elétrica												
Atividades em motocicleta												
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa												
Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente												
OUTRAS OBSERVAÇÕES:												
<p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p>Daiana Cristina Baln</p>												



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Licitação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Arcio Baldino Kirsten  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretário de O. V. e Urbanismo | SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Comanda toda as <sup>atividades</sup> secretaria incluindo o setor de água
- Coordena funcionários e atividades.
- Busca de recursos, coordena orçamento da secretaria para evitar gastos excessivos.
- Ordenar e controle de despesas.
- Controle da frota.
- Todos os assuntos referente a secretaria

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Arcio Baldino Kirsten*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Jacaço Obras, Urbanismo.  
 NOME COMPLETO: Neri Assunção.  
 CARGO/FUNÇÃO: Chefe do Setor de Britador | SETOR: Britador  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Faz a verificação do britador (check list).
- Opera o britador, manutenção, abastecimento do britador (250L diesel comum).
- Troca de óleo e coneias
- Limpeza do material que fica em volta do britador (pó de pedra).
- Eventualmente quebra pedras com maneta manualmente.
- Eventualmente abastece o britador, recolhe a bota ja moída coloca no depósito, conega caminhões.
- Trabalha com máquinas em geral quando o britador não está funcionando.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Neri Assunção*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração	<input checked="" type="checkbox"/>							
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa	<input checked="" type="checkbox"/>							
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)	<input checked="" type="checkbox"/>							pó pedra
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras, Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Mauri Meinen  
 CARGO/FUNÇÃO: Operador de máquina rodoviária SETOR:  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Opera máquinas, trator de pneu usado para passar o pé do pátio, na canaladura, retro excavadora, rolo compactador, motor niveladora, trator, excavadora hidráulica, rocadeira hidráulica articulada, rocadeira de chão, caminhão basculante, caminhão prancha, caminhões de bombas. Transporte coletivo a noite finais de semana e feriados.

Transporte de diesel 510, comum e lubrificante (200 L) abastecem máquinas.

auxiliam na lubrificação, manutenção troca de óleo trabalha no abastecimento dos caminhões na pedreira e abastece bitadores.

- Carregamento de terra corte de barranco.

Infra estrutura de estrada, limpeza de esterqueiras interno de animais, construção de açudes, reforma

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Mauri Meinen

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade								
Vibração	X							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel	X							
Etanol	X							
Óleo e Graxa	X							
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)	X							pechena
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

aluno sanitário



Clare Klein



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Adriano Kammer  
 CARGO/FUNÇÃO: Operador de Maquinarias | SETOR: Maquinarias Pesadas  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Opera máquinas, pa carregadeira, retro escavadora, rolo compactador, moto niveladora, trator, escavadora hidráulica, roçadeira hidráulica articulada, roçadeira de chão, caminhão basculante, caminhão prancha, caminhão de bombeiros. Transporte coletivo a noite, furos de semara e furos de.

Transporte de diesel 510 comum, lubrificante (200L). e abastece as máquinas.

- auxiliam na lubrificação, manutenção, troca de óleo.

- Trabalha no abastecimento de caminhões na pedreira e o britador.

- Carregamento de terra, corte de banco.

- Implanta estrutura de estradas, limpeza de estergueiras, enterro de animais, construção de açudes <sup>(distância de 100m)</sup>, drenagens de brejos, galerias fluviais. Consórcio de rede de água →

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Adriano Kammer*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade								
Vibração	<input checked="" type="checkbox"/>							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>							
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)	<input checked="" type="checkbox"/>				Esporádico			
Gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>							
Diesel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)	<input checked="" type="checkbox"/>				pedra, terra			
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				E			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



barão, terra plagem.

Colita de entulho, eventualmente derruba árvores

Limpeza de silos (bala) de feno e silagem.

- Lançamento de tona de madeira e arranco toco.
- Limpeza dos lotes do município
- Faz o aterro sanitário no lixão.
- Dirige caminhão de bombeiros ~~auxiliando~~ <sup>(fazendo)</sup> no combate ao fogo.
- Buscam lama asfáltica (pronta de outra cidade).
- Descarregamento da lama asfáltica, fazendo pequenos consertos nos asfaltos da cidade. (Tapa buracos).
- Socorro no atololar caminhão (quando atola).
- Demolição de construções condenadas.
- Esparrama o cascalho nas talpa dos açúdos.

Adm Kammene



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Maico Jose Fuhr  
 CARGO/FUNÇÃO: Operador de máquinas SETOR:   
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Opera máquinas, pa, canegadeira, retro escavadeira, rolo compactador, motoniveladora, trator, escavadeira hidráulica, rocadeira hidráulica articulada, rocadeira de chão, caminhão basculante, caminhão grancha, caminhão de bombas. Transporte coletivo na noite finais de semana e feriados.
- Transportam diesel 510, comum e lubrificante 200L e abastecem as máquinas.
- Auxiliam na lubrificação manutenção e troca de óleo.
- Trabalha no abastecimento de caminhões na pedreira e abastecem o britador.
- Carregamento de Pedra, Terra, corte de bananco.
- Inpro estrutura das estradas, limpeza de esterqueiros, entore de animais, construção de açudes, reformas e ficando na taipa, brejos, galerias pluviais, conserto de rede.

Trabalho em altura ☒ Não ☒ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☐ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Maico Jose Fuhr

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Umidade		<input type="checkbox"/>						
Vibração	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Etanol								
Óleo e Graxa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						pó pedra
Agrotóxico/ Fitossanitário	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

aterrro sanitário.



de água, barro, terra planagem.

Edita de entulho

eventualmente derruba árvores

limpeza de silos (vala) de fogueira e pilagem

- Camuflagem de terra de madeira e amarra teco.

limpeza dos lotes do município.

Faz aturo panitário no lixo

- Dirige camunhão de bombeiros fazendo o combate ao fogo.

- Buscam lama asfáltica (pronta em outra cidade), descargam a lama e faz o conserto das vias públicas. (tapa buracos)

- Usatolar camunhão e similares

demolição de construções condenadas

espalha o cascalho nas talpa dos açúdes

- Passa veneno no porto, parque de exposições, lotes públicos e onde for solicitado. (Randa, pe Kur) com trator

\* Moisés José Filho



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Adelson Gavin de Lima  
 CARGO/FUNÇÃO: Ajudante Geral  
 SETOR: Oficina Mecânica  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atividades de mecânica em geral. troca de óleo, filtros, manutenção de peças, consertos de motores, caixa diferencial, troca de pneus.
- Transporte de combustível (diesel, diesel 510, 200 litros)
- Transporte de óleo e graxa (aprox. 20L e 40L)
- Solda elétrica com eletrodos, lixadeira, furadeira.
- Fgo teste nas máquinas e caminhões após conserto
- Lubrificação do Caminhão
- Lavagem de peças (diesel, Tynner, intercap, solupan) gasolina comum.
- Consertos da parte elétrica veicular.
- auxiliam no combate ao incêndio, abastecimento do caminhão (combate ao fogo) e abasteci caixa de água
- Responsável pela pintura das faixas viárias.
- Passo vinco / recolha e transporte de entulho. →

Trabalho em altura ( ) Não ☒ Sim **E** Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Adelson de Lima*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>							
Vibração	<input checked="" type="checkbox"/>				<b>E</b>			
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>							intercap solupan
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura	<input checked="" type="checkbox"/>							
Solda (fumos metálicos)	<input checked="" type="checkbox"/>							
Gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>							
Diesel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Etanol	<input checked="" type="checkbox"/>							
Óleo e Graxa	<input checked="" type="checkbox"/>							
Solventes	<input checked="" type="checkbox"/>							
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	<input checked="" type="checkbox"/>							
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

SaleWork

eventualmente faz cortes de grama.

SETOR

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: incluir possíveis machucados, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

ANEXOS E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Observação	Usa EPI Sim Não	Frequência E-O-H-P	Técn. utilizada		Aplicação NA	SIM	Agente de Risco
			Quant	Qualit			
						X	Ruído
						X	Radição não ionizante
						X	Unidade
						X	Unidade
						X	Fio
						X	Calor
						X	Produtos químicos
						X	Biológico (bactérias)
						X	Biológico (levedas)
						X	Biológico (bactérias vegetais)
						X	Biológico (fungos)
						X	Plantas
						X	Sol (ultravioleta)
						X	Gasolina
						X	Óleo
						X	Elaet
						X	Óleo e graxa
						X	Solvente
						X	Pólenes (alérgicos na pele)
						X	Ag. tóxico (fungicida)
						X	Atividades com explosivos
						X	Atividades com inflamáveis
						X	Atividade de ser. pessoal ou contínuo
						X	Atividades com energia elétrica
						X	Atividades em escadas
						X	Atividades com as lâmpadas ou sol

OUTRAS OBSERVAÇÕES

(Frequência: E - Especial, O - Ocasional, H - Habitual, I - Intermitente, P - Permanente)



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Francieli Cristina Strenski  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais SETOR: Oficina  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Café, limpeza do escritório, limpeza dos banheiros, limpeza do <sup>patio</sup>cozinha, limpeza da frente da secretaria (patio somador).
- limpeza do patio do parte de máquina recolha de terra com pá carinho de mão, organização da oficina, lavagem de peças da oficina com diesel, gasolina solupan intercap.
- Auxilio na lubrificação dos caminhões
- lavagem de veículos com solupan intercap.
- Troca de óleo e filtros
- auxilio na mecânica em geral na montagem e desmontagem de peças e motores.
- auxilio na pintura das faixas viárias
- auxilio no combate a incendio
- eventualmente recolhe entulhos

Trabalho em altura ( ) Não ☒ Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Francieli Cristina Strenski*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	X	C						
Umidade	X	C						
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	X	C						intercap solupan
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)	X	C						
Pintura	X	C						limpeza banheiros
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X	C						
Diesel	X	C						
Etanol								
Óleo e Graxa	X	C						
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



Lavagem do centro de ventos e banheiros da praça.

Francieli Cristine Strenke

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Trabalha em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige ( ) Não ( ) Sim

NOTAS: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

ANÁLISE DE RISCOS

Agente de Risco	STP	RA	Aplicação	Técnica utilizada	Frequência	USP EPI	Observação
						Sim	Não
Ruído							
Radiação não ionizante							
Umidade							
Vibração							
Frio							
Calor							
Produtos químicos							
Biológicos (fungos)							
Biológicos (cadeia)							
Biológicos (atividade veterinária)							
Biológicos (outros)							
Plantas							
Sólidos (fibras metálicas)							
Gasolina							
Óleo							
Etanol							
Óleo e Cera							
Solventes							
Partículas (suspensão no ar)							
Atividade de rep. pessoal ou doméstica							
Atividades com energia elétrica							
Atividades em rede elétrica							
Atividades com radiação ionizantes ou não							

Legend: F - Frequência; O - Ocasional; H - Habitualmente; R - Raramente



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo.  
 NOME COMPLETO: Fábio Barbosa Guimarães  
 CARGO/FUNÇÃO: Mecânico  
 SETOR: Oficina Mecânica  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Atividades de mecânica em geral, troca de óleo e filtros, manutenção de peças, conserto de motores, caixa diferencial, troca de pneus.  
 - Transporte de combustível (diesel, diesel 510 200L).  
 - Transporte de óleo e graxa (amov. 20L a 40L).  
 - Solda peças elétrica com eletrodos, lixadeira, furadeira.  
 - Faz os testes nas máquinas e caminhões após conserto.  
 - Lubrificação do caminhão (engraxar).  
 - Lavagem de peças (diesel, Kynner, Intercap, Solupan, gasolina comum).  
 - Consertos da parte elétrica.  
 - Auxilia no combate ao incêndio, abastecimento do caminhão (combate ao fogo).

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Fábio B. Guimarães

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade								
Vibração	X							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X							
Diesel	X							
Etanol								
Óleo e Graxa	X							
Solventes	X							
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta	X				Habitual			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação, Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Cleusa D. Barros de Castilho  
 CARGO/FUNÇÃO: Filadelfa  
 AVALIADOR: Denise Rick  
 SETOR: Porto Britania

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza dos banheiros públicos no porto.
- Limpeza de todo local do camping.
- Juntar lixo.
- Cuidar do ambiente, chamando os responsáveis para cortar grama, lubrificantes.
- Usa roçadeira para limpeza do camping.
- Abastecer com gasolina 11,52 + 2 tempos 1,43 o preparo do combustível.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Cleusa D. Barros de Castilho*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>							
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>							Produtos limpeza
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)	<input checked="" type="checkbox"/>							limpeza banheiros
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>							
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Safe Work Saúde e  
Segurança do Trabalho



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Jair Elias Rinke  
 CARGO/FUNÇÃO: Ajudante Geral SETOR: Sabron  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Consertos das redes de água em valas.  
 Leitura de hidrômetros na cidade e no interior.  
 Conserto e manutenções em caixa de água.  
 Faz tratamento de água (cloro).  
 Conserto e manutenções dos painéis elétricos.  
 Substituição de bombas, bases elétricas, telecomando.  
 Fazem ligações de água.  
 Limpeza das casinhas com rocadeira.  
 Opera maquinário (rutô, escavadora, caminhões, cacamba e caminhão de bombeiros). ajuda no combate ao incêndio, trator com rocadeira de chão.  
 - Abastecimento das caixas de água com caminhão pipa.  
 - Trabalho com solo compactador, inclusive no transporte do mesmo, opera britador eventualmente.

Trabalho em altura ( ) Não ( ☒ ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ☒ ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jair Elias Rinke

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>							
Vibração	<input checked="" type="checkbox"/>							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>							cloro
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)	<input checked="" type="checkbox"/>				E			poeira poeira
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>				O			
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viacao Obras, Urbanismo.  
 NOME COMPLETO: Lucas Blatt  
 CARGO/FUNÇÃO: aux. de manutenção SETOR: Sabão  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Consertos das redes de água em valas.  
 Leituras de hidrometros na cidade e no interior  
 Conserto e manutenções em caixas de água  
 Faz tratamento de água (Cloro)  
 Conserto e manutenção dos paineis eletricos.  
 Substituicao de bombas, boias eletricas, telecomando  
 fazem ligacoes de água  
 Limpeza das caixas (onde tem peças artesanais)  
 Com roçadeira  
 Opera maquina (retro escavadora, caminhões cacamba  
 e caminhão de bombeiro). ajuda no combate ao  
 incendio  
 A bastecimento das caixas de agua com caminhão  
 pipa.

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Lucas Blatt

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X							
Vibração	X							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	X							Cloro
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X				O			
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secutqua de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Glison Luiz Simsen  
 CARGO/FUNÇÃO: Chefe do S. Água e Esgoto. | SETOR: Sabão  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Consertos das redes de água em valas
- Leitura de hidrômetros na cidade e no interior
- Conserto e manutenções em caixas de água,
- Faz tratamento da água (cloro).
- Conserto, manutenção dos painéis elétricos
- Substituição de bombas, boias elétricas, telecomando
- Fazem ligacões de água
- Limpeza das casinhas (onde tem poço artesiano) com roçadeira
- Opera máquina (retro escavadeira, caminhão, eacambor e caminhão de bombeiro) ajuda no combate ao incêndio
- Abastecimento das caixas de água com caminhão pipa..

Trabalho em altura ( ) Não ( ☒ ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ☒ ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Glison Luiz Simsen

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>							
Vibração	<input checked="" type="checkbox"/>							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>							Cloro.
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>							
Atividades em motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>							
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Servitudo de Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Eric Edemar Umere  
 CARGO/FUNÇÃO: ajudante geral | SETOR: Servicos Gerais  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Recolhe entulho e lixo (com a pá)  
 Reforma de rede de esgoto. Reforma de telhados. Colocação  
 e conserto de meias. Limpeza das caixas de água.  
 Calhas pluviais e limpeza das caixas de gordura.  
 Reformas de galerias colocação de tubos Reparo no  
 rede de esgoto  
 Passa veneno com bomba costal (randap, poquer). Faz pintura  
 de muro fio, faixa de pedestres e sinalização em geral das  
 vias. Corta de grama, poda de arvores. recolhe galhos e  
 põem no caminhão que trilha galhos. Corte de grama  
 com trafozinho (abasteci a praguina, aprox. 30L) Recolhe  
 animais mortos em vias publicas. Faz reformas no  
 asfalto (para buracos) (diesel e lama asfáltica). Recolhe  
 entulhos com máquina retroexcavadeira. Limpeza das lixeiras  
 da cidade e ponto de pesca. Ajuda no combate à

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Eric Edemar Umere

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X							
Vibração	X							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	X							do
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura	X							
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X							
Diesel	X							
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	X							
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X							
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



incêndio. Lavagem dos espaços municipais, (centro de eventos, banheiros na praça). Fazem mistura da gasolina (2 tempos) e separação da gasolina para ela ficar + pura (usam nas motosserras e máquinas de cortar grama).

Manutenção, lubrificação e limpeza das máquinas utilizadas (roçadeiras, motosserra, tratozinhos de cortar grama).

Sinalização - colocam placas.

- limpam cacamba dos caminhões quando necessário  
- auxiliam no conserto de rede de água  
- eventualmente trabalham a noite e finais de semana.

- ajuda no SABAA → consertos de redes de água em valas. Leituras de hidrômetros, consertos e manutenções nas caixas de água, faz tratamento de água (cloro).

Conserto e manutenções de quadros elétricos.

auxilia na substituição de bombas, boias elétricas, telecomando, fazem ligações de desligamento de água. Faz limpeza das casinhas (onde tem peões artesanais), com roçadeira.

Opera máquina (retroescavadeira, caminhões cacamba, caminhão do bombeiros).

Ruído	
Rotação nas juntas	
Unidade	
Vibração	
Fluo	
Calor	
Produtos Químicos	
Biológico (limpa)	
Biológico (sebra)	
Biológico (atividade venenosa)	
Biológico (cursos)	
Plumas	
Sólidos (fumo metálico)	
Gasolina	
Diesel	
Etilanol	
Óleo e Graxa	
Solventes	
Isotermia (resistência de água)	
Atividade Física	
Atividades com explosivos	
Atividades com inflamáveis	
Atividade de trabalho físico de alta demanda	
Atividades com energia elétrica	
Atividades em ambientes	
Atividades com radiação ionizante ou não	



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viacao Ohas e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Darci dos Santos  
 CARGO/FUNÇÃO: Ajudante Geral SETOR: Serviços Gerais  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Recolhimento de entulho, lixo sem a pó. Reforma de rede de esgoto. Limpeza de lairo de água. Reforma de telhados, calçamento e lençóis de meio fio. Limpeza de galerias pluviais e laias de gordura. Reformas de galerias, calçamento de tubos de esgoto, reparo de rede de esgoto. Lixo dentro do lixo (lixo orgânico, plástico, papelão). Pintura de meio fio, faixa de pedestre e sinalização em geral das vias públicas. Lixo de grama com tratorzinho, poda de árvores, mais galhos no semáforo Interurbano. Pequenos reparos nas instalações elétricas. Abastecer o tratorzinho com gasolina (30L). Recolhe lixo mais mortas em vias públicas. Lixo buracos (diesel e lama asfáltica). Limpeza das laias da cidade e ponto de poda. Ajuda no combate a incêndio limpeza que necessário. Limpeza das áreas municipais. Lixo de ventos, bonheio da praça. Fazer o preparo de combustível que vai nas máquinas com óleo 2 tempos e a reparação do gasolina das impurezas para ficar com o combustível mais puro para usar nas máquinas. Manutenção, lubrificação e limpeza das máquinas utilizadas.

Trabalho em altura ( ) Não (x) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X							
Vibração	X				0			
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)	X							
Pintura	X							
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X							
Diesel	X							
Etanol								
Óleo e Graxa	X							
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	X							
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X				0			
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



(xalapiteira, metaxer, triaxiginto, sextador de glomo).  
Sinalização, (sinalização de placas).  
Limpa a calomba dos domínios sempre que necessário.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viacao Ghas e Libanismo  
 NOME COMPLETO: Valdemar Soerensen  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar manutencao SETOR: Servicos Gerais.  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Recolhimento de entulho e lixo. com o pa. Reforma de rede de esgoto. Reforma de telhados, colocacao de meio fio e concreto. Limpeza de caixa de água, galerias, fluxuais. Limpeza de caixa de gordura. Reformas de galerias e colocação tubos reparo da rede de esgoto. Para Veneno bomba costal, (randap e pequer). Pintura de meio fio faixa de pedestres e sinalização em geral das vias. Corte de grama e poda de arvores, caminho de mor galhos. Pequenos reparos nas instalações elétricas. Corte de grama com tratorzinho abasteci as maquinas utilizadas e fazo preparo da gasolina, reparando com água e misturando óleo 24. Recolhi animais mortos de vias publicas. Fazer buracos. Limpeza das luxuras da cidade e do ponto de pesca. Ajudo no combate ao incendio sempre que necessario. Manutenção limpeza das

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Valdemar Soerensen

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X							
Vibração	X							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura	X							
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X							
Diesel	X							
Etanol								
Óleo e Graxa	X							
Solventes	X	X						
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	X							
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X							
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



Quando necessário limpa a cacamba dos camunhões auxiliando no conserto de rede de água.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: *Securguard Carlos e Urbanismo*  
 NOME COMPLETO: *Jair Carlos Finken*  
 CARGO/FUNÇÃO: *Assessor de Secutária* | SETOR: *Serviços Gerais*  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- auxiliam os braçais (comando de atividades desenv. pelos funcionários.)
- o transporte de combustíveis (diesel 200L) busca gasolina no posto para preparo para abastecer máquinas
- eventualmente opera máquinas, ônibus cominhão. Transporte coletivo.
- Auxílio na manutenção de máquinas de cortes de grama eventualmente. Busca peças em outras cidades.
- auxiliam nas pinturas de faixas das vias públicas, preparando a tinta.
- combate a incêndio, motorista bombeiros abastece caixas de água.
- Transporte de entulho de obras.
- eventualmente faz coleta de animais mortos nas vias

Trabalho em altura ☒ Não ☒ Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Jair C. Finken*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura	<input checked="" type="checkbox"/>							
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>							
Diesel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes	<input checked="" type="checkbox"/>							
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



públicas.

Transportes de funcionários todos os dias com Kombi.  
\* Eventualmente lua pacientes de saúde para cascavel e Toledo.

\* Eventualmente leva pacientes da saúde para cascaivel e Toledo.

Spis (t.l.)



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Ademir José Hanauer  
 CARGO/FUNÇÃO: Chefe do Departamento de Serviços SETOR: Serviços Gerais  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Coordenação das atividades e dos funcionários.
- dirige o caminhão caçamba, e veículos leves
- Transporte de combustível diesel comum 510 200 L. eventualmente e busca gasolina (50 litros).
- compras de todos materiais utilizado na obra que está fazendo.
- Transporte de pedra brita eventualmente.
- limpeza calçada (soda líquida, intercap, solupan) antes da reforma (pintura)
- Transporte de entulho de obras.
- eventualmente faz recolhimento de animais mortos nas vias públicas.
- auxilia na manutenção de máquinas de corte de grama

Trabalho em altura ☒ Não ☒ Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Ademir José Hanauer*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	<input checked="" type="checkbox"/>							
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>							
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>							
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel	<input checked="" type="checkbox"/>							
Etanol								
Óleo e Graxa	<input checked="" type="checkbox"/>							
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Jacião e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Dirceu dos Reis Ferreira  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais  
 SETOR: Serviços Gerais  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Recolhimento de entulho, lixo com a pá  
 Reforma de rede de esgoto. Reforma de telhados, colocação e conserto de meio fio. Limpeza de caixa de água, galerias pluviais e caixas de gordura. Reformas de galeria, colocação de tubos, reparo de rede de esgoto.  
 Passa veneno bomba costal (ramdop, pequeno)  
 Pintura de meio fio, faixa de pedestre e sinalização em geral das vias públicas.  
 Corte de grama com tratorzinho, poda de árvores, mangalhos no canteiro tutorador. Pequenos reparos nas instalações elétricas. Aplica o tratorzinho com gasolina (30L). Recolhe gramas mortas em vias públicas. Paga buracos (diesel e lama asfáltica). Limpeza da lixeiras da cidade e ponto de coleta para ajuda no combate a incêndio sempre que necessário. Lavagem dos espaços municipais (centro de eventos, banheiros da praça).

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Dirceu dos Reis Ferreira

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X	C						
Umidade	X	C						
Vibração	X	C						
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)	X							recolha de lixo
Pintura	X	C						
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X	C						
Diesel	X							
Etanol								
Óleo e Graxa	X	C						
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	X	C						
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X	C			E			
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



Faz o preparo do combustível que vai nas máquinas com óleo 2 tempos e a separação da gasolina das impurezas para ficar combustível A puro para ser nas máquinas

- manutenção lubrificação e limpeza das máquinas utilizadas (mecânica, motosserra, tratorzinho, cortador de grama).

Sinalização (colocação de placas)

limpa a cacamba dos camunhos semirru que mecamão.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Viação Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Jorge Eduardo Mauer  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais | SETOR: Serviços Gerais  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Recolhimento de entulho e lixo (com apê).
- Reforma de rede de esgoto.
- Reforma de telhados, colocação e conserto de muçilas.
- Limpeza de caixas de água, galerias pluviais, limpeza de caixas de gordura, reformas de galerias colocação de tubos reparo de rede de esgoto.
- Pinta veneno tromba costal, randap, poquer).
- Pintura de meio fio, faixa de pedestres e sinalização em geral das vias.
- Corte de grama e poda de arvores, maderes de galhos.
- Pequenos reparos nas instalações elétricas.
- Corte de grama com tratozinho (abastecido a máquina 30).
- Recolhe animais mortos em vias públicas.
- Pava buraco (diesel e lama asfáltica).

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jorge Eduardo Mauer

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X							
Vibração	X							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura	X							
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X							
Diesel	X							
Etanol								
Óleo e Graxa	X							
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	X							
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X							
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



recolha dos entulhos (não tem caixas) só pó e retroexa de  
limpeza das luxurias das cidades e ponto de pesca.  
- limpeza dos rios (recolimento de galhos).

- ajuda no combate a incêndio  
lavagem os espaços municipais, centro eventos,  
banheiros na praça.

Fazem mistura do gasolina - 2 tempos (óleo) -  
e separação da gasolina para ela ficar + pura.

- manutenção, lubrificação e limpeza das máquinas  
utilizadas, (secadora, motosserra, tratozinho de corte  
grama).

Sinalização (edocação de placas).

- Rapa cacamba (quando necessário).

- Auxílio no conserto de rede de água.

- eventualmente trabalham a noite e finais de semana.

Prof. Eduardo main



# COLETA DE DADOS

JAIR C. FINKEN

EMPRESA: Município de Pato Bragado – SECRETARIA DE VIAÇÃO OBRAS E URBANISMO  
 NOME COMPLETO:  
 CARGO / FUNÇÃO: DIRETOR DE DEPARTAMENTO (Diretor do Departamento de Serviços Urbanos)  
 SETOR: Serviços Gerais

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

LEVAR OS Funcionários no Serviço  
 MANOEL VENENO. Preparar gasolina com 2 litros  
 operar máquinas PA Retro. Caminhão.  
 Recalcar Animais mortos.  
 Preparar máquinas de fio para cortar grama  
 operar Trator.  
 auxiliar nos podas de árvores, mato de  
 em as. Contêineres. Preparar tijolos para  
 Pátulos de ~~PAVOS~~ FAIXAS. e dias Públicos  
 e mais Fios. dos Lixos!  
 Acompanhar as obras do município  
 manter os ferimentos em dia.  
 Designar os Funções dos Funcionários

Trabalho em altura ( ) Não (x) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não (x) Sim

Dirige: ( ) Não (x) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jair C. Finken



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Obras e Urbanismo

NOME COMPLETO: Edson de S. Vimeres

CARGO/FUNÇÃO: Vigia

SETOR:

AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Vigilância da secretaria de obras, faz ronda nas outras unidades, UBS, centro cultural, clínica, projeto pia creche, deslocando-se ape.  
- faz café.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Edson de S. Vimeres

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Sociedade de Viacao e Obras e Urbanismo  
 NOME COMPLETO: Volnei Sergio Lizzoni  
 CARGO/FUNÇÃO: Recebeiro SETOR: Servicos Gerais  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Recalhimento de entulho, lixo com a pá. Reforma de rede de esgoto. Reforma de telhadas. Seleção e conserto de meio fio. Limpeza de sarco de água, galerias pluviais e sarco de gordura. Reformas de galeria, seleção de tubos, reparo de rede de esgoto. Tasso vulcano de lava (cristal, rondap, paquer). Pintura de meio fio, sarco de pedestre e simplificação em geral das vias públicas. Corte de grama com tratozinhos, poda de árvores, massas galhas no lençol de telhadas. Pequenos reparos nas instalações elétricas. Manter o tratozinhos com gasolina (30L). Realiza animais mortos em vias públicas. Tapa buracos (asfalto e lama asfáltica). Limpeza das bueiras da cidade e parte de rua. Ajuda no combate a incêndio sempre que necessário. Limpeza dos espaços municipais dentro de montes, bueiras da praça. Faz o preparo do combustível que vai nas máquinas com óleo 2 tempos e a mistura de gasolina das impurezas para ficar o combustível mais puro para usar nas máquinas. Manutenção, multiplicação e limpeza.

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Volnei Sergio Lizzoni

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X							
Radiação não ionizante	X							
Umidade	X							
Vibração	X							
Frio								
Calor								
Produtos Químicos								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)	X							
Pintura	X							
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina	X							
Diesel	X							
Etanol								
Óleo e Graxa	X							
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário	X							
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica	X							
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

Safework

das máquinas utilizadas (cortadeira, motosserra, motozinha, fentador, guilhotina, etc.).  
 Finalização (colocação de placas)  
 Limpeza da lagoa dos comunitários sempre que necessário.

ATIVIDADES DO FUNCIONÁRIO

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço Confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGIR ( ) Não (X) Sim

Nota: Incluir possíveis mudanças, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais no decorrer das atividades.

ANEXOS E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Atividade	Agente de Risco	Sim	Não	Técn. utilizadas	Frequência	Uso EPI	Operação
		Sim	Não	Qualif.	F-O-H-P	Sim	Não
	Ruído	X					
	Radiação não ionizante	X					
	Umidade	X					
	Vibração	X					
	Frio						
	Calor						
	Produtos Químicos						
	Biológico (limpeza)						
	Biológico (saúde)						
	Biológico (atividade veterinária)						
	Biológico (outros)						
	Plantas						
	Soldas (fumos metálicos)						
	Casimbas						
	Diesel						
	Etanol						
	Óleo e Graxa	X					
	Solventes						
	Poeria (resíduos na obra)						
	Atividade (risco ambiental)	X					
	Atividade com explosivos						
	Atividade com inflamáveis						
	Atividade de seg. pessoal ou patrimonial						
	Atividade com energia elétrica	X					
	Atividade em motobaterias						
	Atividade com radiação ionizantes ou subst. radioativas						

Legendas: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual; Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:







→ Transporte de lama asfáltica no caminhão. (lubrifica com óleo diesel a cacamba do caminhão, após embora o caminhão, chegando no destino desloma e tiradores fazem o retrado.) motoristas não tem contato com a lama.

- Limpam as cacaricabas quando o discarrega produtos.



## COLETAS DE DADOS



### UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZEN

[engenharia@safeworksst.com.br](mailto:engenharia@safeworksst.com.br) | [www.safeworksst.com.br](http://www.safeworksst.com.br) (45) 3264.5085 | (45) 99802.9030

**Engenharia de Segurança do Trabalho**

CREA/PR nº 53673 | CREA/PR nº 61944  
Rua Rio de Janeiro, 1905, Centro - CEP: 85884-000

**Medicina do Trabalho**

CRM/PR 6150 | CRM/PR 9282  
Rua Rio de Janeiro, 1939, Centro - CEP: 85884-000



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Altino Gomes Fritzen  
 NOME COMPLETO: Claudinei Ivan Elton  
 CARGO/FUNÇÃO: aux. Tec. adm. SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Toda parte administrativa da Secretaria de Saúde (planos de gestão, operação de sistemas, operação de controle do governo, compras, contratos, controle patrimonial)
- Pequenas manutenções computadores, impressoras, caderno odontológico, gerador de energia, acompanhar reformas,
- acompanhar limpeza das caixas água, consertos de telhados
- abastece o gerador de energia - (diesel) 8 litros aprox. (diesel comum, Petrópolis).
- atendimento ao público.

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim E

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim H

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Claudinei Ivan Elton*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel	X				E			
Etanol		X						
Óleo e Graxa	X	X			E			
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X				E			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS / Secretaria Municipal de Saúde / UBS Altino Edino Brito  
 NOME COMPLETO: Claudiane M. Damasceno Marsolin  
 CARGO/FUNÇÃO: Assessor Departamento SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Receber mercadorias (todas as mercadorias exceto medicamento e oxigênio)
- Controle de estoque
- Recebimento e despacho da nota fiscal
- Cadastro dos municipais, cadastro do SUS
- Pessoa direta ao secretário quando necessário.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Claudiane Marsolin

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS / Secretaria Municipal de Saúde / UBS Altino Edmo Futzim  
 NOME COMPLETO: Daiane Arnhold  
 CARGO/FUNÇÃO: Assessor de departamento SETOR: Agendamento  
 AVALIADOR: Leise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- atendimento ao público pessoal e telefone  
 - agendamento de exames e consultas fora da Unidade  
 (em outras cidades)  
 - controla a agenda dos motoristas

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Daiane Arnhold

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Secretaria Municipal de Saúde / UBS Almo Edmo Friz  
 NOME COMPLETO: Ana Carolina Maria  
 CARGO/FUNÇÃO: Assistente administrativo SETOR: Agendamento  
 AVALIADOR: Luise Reck

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

atendimento ao público  
- agendamento de consultas e exames fora do  
UBS - municípios vizinhos  
- liga para os pacientes avisando sobre consultas  
datas e horários

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Ana Carolina Maria

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Albino Adriano Fritzen  
 NOME COMPLETO: Loreni Salete  
 CARGO/FUNÇÃO: Agente de Saúde SETOR: Consultório Odontológico  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- auxilia a dentista.
- Fazer maninha / limpeza do ambiente / piso paredes.
- Recolhe o material contaminado para mandar para o expurgo na UBS.
- agendamentos.
- Lança no sistema / prepara as fichas
- Recepção
- auxilia na limpeza-detergente
- trabalhar com perigo cortantes.
- lava os instrumentos utilizado no consultório na unidade da UBS quando necessário

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Loreni Salete Sorensen

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X		OK		O			
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X	X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X		OK					
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde - Albino Edrino Fritzen  
 NOME COMPLETO: Jaqueline Luft  
 CARGO/FUNÇÃO: Agentes de endemias SETOR: Zoonosias  
 AVALIADOR: Dede Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Visitas domiciliares - inspeções nas residências interna e externa.
- Coletas de ~~larvas~~ larvas e mosquitos
- Inspeção de todo o local / coxos no interior (animais)
- Palestras educativas, orientações,
- Usam luveira - Perimplotox 100 ml / Alarpermectina
- Bomba costal / Malation 96% e 447.
- Controle de todas as doenças endêmicas.
- Gestão de coleta de lixo.
- Distúrbios em caixas de água, calhas e depósitos naturais (Acima de 2m de altura).
- Análise de larvas com microscópio.

Trabalho em altura ( ) Não (X) Sim

Trabalho em Espaço confinado (X) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (X) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jaqueline Luft

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X			X				
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X			X				Lanveida
Biológico (limpeza)		X						Inseticida
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário	X	X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



EMPRESA: Município de Pato Bragado – UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZEN  
 NOME COMPLETO: Walmir Ortiz  
 CARGO / FUNÇÃO: AGENTE DE APOIO (Ajudante Geral)  
 SETOR: Endemias

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Realizo Trabalho diariamente no campo. Fazendo Vistorias nas quintais, Faço o uso do Lançadeira Pyreproxifen. Faço o uso da Bomba costal motorizada com o Inseticida malathion, com a concentração 96%. nas Haveres. das 17:30 até 22. Haver. e das 04 até as 08 Haver. após isso Lavo a Bomba com Alcol. para desinfetar. Faço o Preparo do Veneno. Faço o Preparo do combustível com óleo 2 Temper. Faço Vistorias nas Lajes e calhas dos Telhados dos Predios. e caixas de agua Elevadas. nos Batos Estratégicos com o uso do Lançadeira Temafos organofosforado. Faço o uso de som de Rua com o Veiculo da saúde Toda semana. Faço Resumo de Todo Trabalho do mês → no uso

Trabalho em altura ( ) Não ☒ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ☒ Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Walmir Ortiz







# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Albino Edino Fritzen  
 NOME COMPLETO: Walmir Ortiz  
 CARGO/FUNÇÃO: Ajudante geral SETOR: Zonduemas  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Visitas domiciliares - inspeção nas residências interna e externa
- Coletas de larvas e mosquitos
- Inspeção de cochos dos animais
- Palestras educativas, orientações
- Usa larvicidas
- Bomba costal
- Arrastão de coleta de lixo
- Visitas em caixas d'água, calhas e depósitos naturais
- análise de larvas no microscópio
- divulgação de som de rua, com veículo da empresa.
- Entrega todo relatório semanal dos trabalhos realizados semanalmente.

Trabalho em altura ( ) Não ( ☒ ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ☒ ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ☒ ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Walmir Ortiz

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				Larvicidas
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						Inseticidas
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

ANDREIA SARA

EMPRESA: Município de Pato Bragado – UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZEN  
 NOME COMPLETO: Andréio dos Santos  
 CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR TÉCNICO I (Técnico de Enfermagem)  
 SETOR: Enfermagem

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Coleta de dados em locais médicos, administração de medicamentos, realização de curativos, retirada de pontos, curativos em queimaduras, atendimentos de emergência, transporte de paciente, em ambulância, aferição, manuseio de caixa de perfuro cortante para descarte final, curativos em procedimentos médicos com material biológico, como sangue, secreções, urina e fezes. Betas de esterilização, lavagem de materiais contaminados, embalagem, armazenamento do autoclave, betas do Saco. Aplicações de imunobiológicos, ~~em~~ realização de limpeza e desinfecção de lixos e móveis, realização de eletrocardiograma. HGT;

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Andréio dos Santos





# COLETA DE DADOS

ANDREIA | SARA

EMPRESA: Município de Pato Bragado – UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZEN

NOME COMPLETO: Sora Alexandra Schirrmann

CARGO / FUNÇÃO: COLABORADOR TÉCNICO I (Técnico de Enfermagem)

SETOR: Enfermagem

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

coleta de dados antropométricos, administração de medicação, realização de curativos, retirada de pontos, auxílio em suturas, atendimento de emergência, transporte de paciente em ambulância, nebulização, manuseio de ox de pufuro cortante, descarte final, auxílio em procedimentos médicos, contato com material biológico, com sangue, secreções, vômito e fezes. Lavagem de material contaminado, embalagem material e manuseio da autoclave na esterilização. Realização de eletrocardiograma. Limpeza e desinfecção de leito e móveis da unidade.

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

Dirige: ( ) Não ( ) Sim

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos e produtos químicos utilizados.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técnica utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação/ Avaliação
	SIM	NA	Quantitativa	Qualitativa		Sim	Não	
Ruído								
Radiação não-ionizante								
Umidade								
Vibração								
Frio								
Calor								
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Produtos Químicos (especificar)								
Pintura								
Solda (fumos metálicos)								
Gasolina								
Diesel								
Etanol								
Óleo e Graxa								
Solventes								
Poeiras (especificar na obs.)								
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos								
Atividades com inflamáveis								
Atividade de segurança pessoal ou patrimonial								
Atividades com energia elétrica								
Atividades em motocicleta								
Atividades com radiações ionizantes ou substância radioativa								

Frequência: E – Esporádico; O – Ocasional; H – Habitual/ Intermitente; P – Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Sora A. Schirrmann



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Altino Jordino Fritzen  
 NOME COMPLETO: Fernanda Regina Bred  
 CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira | SETOR: Epidemiologia  
 AVALIADOR: Deisi

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- assistência ao todo setor de epidemiologia (triagem, curativos, medicação e atendimento às emergências).
- Epidemiologia como todo (acompanhamento de pacientes com tuberculose Hansenase, HIV.)
- Sala de imunobiológicos.
- Transferências de pacientes
- Atendimento de primeiros socorros.
- Testes rápidos preventivos (campanhas)
- Manuseio de amostras de soro e escarro para mandar para laboratório.
- Limpeza das geladeiras

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim **E**

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Fernanda Regina Bred

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X			X	E		X	
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: VBS - Unidade Básica de Saúde Altino Rodvino Fritzen  
 NOME COMPLETO: Angelica Moraes  
 CARGO/FUNÇÃO: Assessor de Departamento | SETOR: Farmácia  
 AVALIADOR: Cese

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

atendimento ao público na dispensação de medi-  
camentos  
- Recolha de perfuro cortantes  
- Ensina pacientes a fazer teste de glicemia  
- auxilia na conferência de medicamentos

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Angelica Moraes

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X		OK					
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Albino Edmundo Fritzen  
 NOME COMPLETO: Claudete F. Specht Tiecker  
 CARGO/FUNÇÃO: Farmacêutica SETOR: Farmácia  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- administrativa em relação a licitações
- conferência de medicamentos / dispensação
- responsável técnica pelo estabelecimento
- atendimento ao CEAF / Controle e distribuição medicamentos controlados
- Controle medicamentos G5US - (hanseníase, tuberculose)
- Treinamentos de iniciantes (tagmáticos e técnicos)
- responsável medicamentos ultratônicos (insulinas fazer a recolha dos perfis cortantes distribuídos aos pacientes)
- Removendo o treinamento para fazer testes rápidos de HIV Sifilis e hepatites
- Ensina os pacientes diabéticos a fazer os testes <sup>com</sup> glicosímetro (teste de glicemia)

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim E

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Claudete Specht Tiecker

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

microorganismo e parasitas infecciosos vivos e suas formas



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Almo Edmo Fritzen  
 NOME COMPLETO: Gales Rorã Koehler  
 CARGO/FUNÇÃO: Fisioterapeuta SETOR: Fisioterapia  
 AVALIADOR: Deisi

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Fisioterapia traumato ortopédica, neurológica, respiratória
- Estimulação para crianças
- Estimulação e atendimento normal para crianças especiais
- acupuntura (por indicação médica)
- atendimento a domicilio a pacientes acamados

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim 0

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Gales Rorã Koehler*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

microrganismos



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Albino Edvino Fritzen  
 NOME COMPLETO: Sônia Maria Machado Ortiz  
 CARGO/FUNÇÃO: Limpeza SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza de piso, paredes, janelas, teto, calçadas.
- Lavagem dos filtros dos arcos
- Limpeza geladeira (desgelo seco)
- Recolha do lixo de todas as salas / luam as caixas de contaminados no depósito, caixas lacradas.
- Recolha da roupa hospitalar / retiram, confere, manda para lavanderia quando retorna confere novamente.
- Troca das etiquetas e limpeza e troca dos produtos.
- Higienizam cadeiras de rodas e cadeiras de banho.
- Limpa os móveis.
- Higienizam os banheiros
- Troca de cortina
- Usa álcool, vidroz, detergente, desinfetante.
- Fazem o café e o chimarrão.
- Limpeza da sala de emergência após o uso / limpeza da

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sônia Maria Machado Ortiz

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Biológico (limpeza)	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



- depósito do lixo hospitalar.
- limpeza das ambulâncias.
- \* Sônia maria m. Ortiz



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS Unidade Básica de Saúde Albino Edmo Fritzen  
 NOME COMPLETO: Semara Maria Schaefer  
 CARGO/FUNÇÃO: Agentes Comunitários de Saúde SETOR: P5.F- Programa de S. Família  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Visitas nas casas, leva informações as famílias sobre doenças e traz informações à UBS sobre doentes, acomados, deslocam-se de bicicleta e de motocicleta.
- Tratamento supervisionado de tuberculose (tem que ir dar medicação)
- Acompanha as gestantes no bom feto
- Auxilia nas campanhas de saúde, pedagógico educativo
- Orientações na UBS
- Atividades educativas em grupos

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Semara M. Schaefer

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X			X	H		X	
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X				O			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

microorganismos e parasitas infecciosos e suas toxinas.



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Altino Rodino Fritzen  
 NOME COMPLETO: Marilene Pauli  
 CARGO/FUNÇÃO: Técnica de Enfermagem | SETOR: P5F  
 AVALIADOR: Leise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Procedimento de técnico em enfermagem / adm de medicamentos, curativos, verificação dos sinais vitais
- Esterilização de todos os materiais que são utilizados na UBS, inclusive instrumentos odontológicos
- Procedimentos na odontologia (medicação, curativo, sinais vitais)
- ácido peracético, detergente enzimático, indicador biológico
- etiquetagem dos materiais esterilizados
- limpeza da auto clave e destilador
- Aplicação de vacinas
- Limpeza das geladeiras

Trabalho em altura (☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado (☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não (☒ Sim H

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Marilene Pauli

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>				E			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ácido peracético, detergente enzimático, indicador biológico



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Alino João Fritzen  
 NOME COMPLETO: Deise Fabiane Schmitt  
 CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira SETOR: P5 F-Programa Saúde Fa  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Visitas domiciliares - para atendimento de enfermagem UBS
- administração de medicamentos, sondagens, curativos
- consulta de enfermagem UBS e domicílio
- Teste rápido, HIV, hepatites, sífilis, gravidez,
- Eletrocardiograma
- coleta de preventivo
- atendimento de emergências, ambulâncias e UBS.
- vacinação.
- aplicação da PPD (exame tuberculose)
- Responsável técnica da unidade
- Responsável pela esterilização

Trabalho em altura ( ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Deise Fabiane Schmitt

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X				E			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

acido peracetico, detergente enzimatico e indicadores biologico



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UB5 - Unidade Básica de Saúde Altino Edvino Fritzen  
 NOME COMPLETO: Alice Stolarski Blatt  
 CARGO/FUNÇÃO: Assessor de departamento | SETOR: Recepção  
 AVALIADOR: Luis Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- agenda consulta / atende telefone
- recebe todas as pessoas que vem a unidade
- cadastra o paciente / para consulta no sistema direcionando aos profissionais.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Alice Stolarski Blatt

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Secretaria de Saúde / UBS Altino Roberto Fritzen  
 NOME COMPLETO: Neusa Inês Schirmonn  
 CARGO/FUNÇÃO: A assessora de Secretaria | SETOR: Secretaria de Saúde  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

A assessora do secretário de saúde representa e acompanha em reuniões.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Neusa Inês Schirmonn

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Secretaria de Saúde / UBS Altino Rodolfo Fritzen  
 NOME COMPLETO: Simone Stein Porngquist  
 CARGO/FUNÇÃO: Coordenador de Atenção básica SETOR: Secretaria de Saúde  
 AVALIADOR: Deise Rich

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Coordenação de todas as atividades de atenção básica.  
 - Triagem, curativos, sala de vacinas, esterilização de materiais.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Simone Stein Porngquist

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X		OK					
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X		OK					
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X		OK		E			
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS, Secretaria de Saúde UBS Admo Edmo Fritz  
 NOME COMPLETO: John Jefferson Weber Medeiros  
 CARGO/FUNÇÃO: Secretário de Saúde SETOR: Secretaria de Saúde  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- atende aos municipais
- gerencia, coordena a Secretaria de Saúde
- Busca vagas na central de leitos e emergências
- Busca recursos para a Secretaria
- Acompanhamento das atividades na Secretaria de Saúde
- Gestão das contas / Recursos.

Trabalho em altura ( ☒ ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ☒ ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ☒ ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Neusa Inês Schirmonn (Assessora de Secretaria)

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Secretaria de Saúde - Unidade (UBS)  
 NOME COMPLETO: Maurício Paulus  
 CARGO/FUNÇÃO: Motorista SETOR: Transportes / Manutenção  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Transporte de terra, brita, entulho, pedra moçada, esterco lizo (entulhos).
- Trabalho com caminhão de bombas auxiliando o combate ao fogo.
- Transporte terra e brita no preenchimento dos açúes em geral, em cima dos açúes.
- Limpeza do caminhão.
- auxilia na parte de manutenção.
- eventualmente abastece as máquinas nas obras, quando falta combustível (diesel 200 litros) transporta com pickup e galão (diesel 510).
- eventualmente opera as máquinas para carregar os caminhões.
- Fazem transporte coletivo (viagem).
- Transporte de máquinas na prancha do caminhão -

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Maurício Paulus

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído	X		baixo					
Radiação não ionizante	X							
Umidade		X						
Vibração	X		OK					
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel	X		OK					
Etanol		X						
Óleo e Graxa	X		OK					
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis	X							
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X				E			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:







# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde Altino Eduno Fritzen  
 NOME COMPLETO: Anderson Luiz Kotz  
 CARGO/FUNÇÃO: Motorista SETOR: Transporte  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Leva pacientes para consultas e tratamentos, <sup>exames</sup> em outros municípios e estados.
- Quando estão na ambulância faz os primeiros socorros nas vítimas.
- Faz entrega de cilindros de oxigênio nos domicílios e troca.
- Limpeza diário das ambulância / detergente / álcool.
- Transportam amostras biológicas para Volto (vigilância 3.)
- Faz check list nos veículos antes de sair.
- Buscam bolsa de sangue
- Transporte de medicamentos que vem da regional, CTA.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim <sup>OK</sup>

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Anderson Luiz Kotz*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X		OK					
Umidade		X						
Vibração	X	X	OK					
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X		OK					
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UBS - Unidade Básica de Saúde - Albino Edmo Fritzen  
 NOME COMPLETO: Jean Carlo Pommene  
 CARGO/FUNÇÃO: Vigilante Sanitário. SETOR: Vigilância Sanitária  
 AVALIADOR: Leise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Inspeções nas empresas, agroindústrias, todas as atividades econômicas.
- Relatórios das inspeções / termos de infrações / notificações.
- Coleta de água / Verificação se a água está própria para consumo / turbidez, cloro, flúor, clorimetria colorimétrica
- Coleta na raiwa / cativeiro de animais mortos <sup>até</sup> 3 a 4 dias após a morte (cachorros, gatos, morcegos, mamíferos)
- Coleta dos animais peçonhentos
- ~~exame~~ Bomba costal /
- Acompanhamento exumação.
- Atende denúncias pertinentes a vigilância sanitária
- acompanhamento de animal agresso (quando morde pessoas acompanha)

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jean Carlo Pommene

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X							
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)								
Biológico (saúde)								
Biológico (atividade veterinária)								
Biológico (outros)								
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário								
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X				Habitual			
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

Investigações de Acidentes de Trabalho (graves ou com óbito).  
+ questionário

Assinatura do Funcionário

Trabalho em altura (X) Não ( ) Sim

Trabalho em espaço confinado (X) Não ( ) Sim

Dirigir ( ) Não (X) Sim

Observações

Agente de Risco	Sim	Não	Freq. E-0-H-M	Qualit. Quant.	Obs.
Ruído	X				
Radiação não ionizante	X				
Umidade	X				
Vibração	X				
Frio	X				
Calor	X				
Produtos Químicos	X				
Biológico (fungos)	X				
Biológico (bactérias)	X				
Biológico (vírus)	X				
Plumas	X				
Solda (fumos metálicos)	X				
Gasolina	X				
Diesel	X				
Etilanol	X				
Óleo e Graxa	X				
Solventes	X				
Pólenes (espores nas ops)	X				
Atividade com explosivos	X				
Atividade com inflamáveis	X				
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial	X				
Atividade com energia elétrica	X				
Atividade em máquinas	X				
Atividade com radiação ionizante ou subst.	X				

Legendário: E - Episódico; O - Ocasional; H - Habitual; I - Intermittente; P - Permanente

Outras observações



## COLETAS DE DADOS



### UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UAPSF- Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família  
 NOME COMPLETO: Sandra Isabel Osório Markus  
 CARGO/FUNÇÃO: aux. administrativa SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Dese

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Agendamento por telefone e no balcão de todos os profissionais que atendem na unidade.
- Recepção dos pacientes e direciona para os profissionais
- Receber e direciona as avaliações de urgência dos pacientes para enfermeira, ginecologista e dentista.
- Toda parte administrativa interna da clínica.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sandra Isabel Osório Markus.

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)		X						
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.	X	X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família VABSF  
 NOME COMPLETO: Isaci Weber  
 CARGO/FUNÇÃO: Agente Comunitário de Saúde | SETOR: Agentes Comunitário  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Visitas domiciliares (cadastro de famílias, pessoas e ambiente)
- Acompanhamento dos pacientes mais críticos (tuberculose, Hanseníase, sífilis) ver se está tomando os medicamentos se está melhorando.
- Acompanhamento hipertensão e diabéticos.
- Busca ativa gestantes, crianças e idosos (se está fazendo todos os acompanhamentos necessários com os profissionais da saúde).
- auxilia os profissionais de endemias (orientações e fiscalização) 1 vez ao ano faz arrastão
- desloca-se após o trabalho a casa dos pacientes na cidade
- Quando desloca-se ao interior vai de moto da empresa diariamente.
- auxilia nas campanhas / out rosa / dia D / similares -> ->

Trabalho em altura ( ) Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ( ) Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

\* Isaci Weber

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante	X		OK					
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X		OK					
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta	X							
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



acompanhamento os enfermeiros nas visitas aos acamados.

- Encaminamiento de los pacientes

- Encaminamiento de los pacientes
- \* Graci Weber

\* Jasi wóser



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família  
 NOME COMPLETO: Alan  
 CARGO/FUNÇÃO: Médico Pediatra SETOR: Pediatria/Consultório Médico  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Ambulatório  
 - atendi emergência UBS  
 - Acompanhamento das crianças

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*  
 Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X			01				
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)	X	X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família UAPSF  
 NOME COMPLETO: Verli  
 CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Saúde Bucal | SETOR: Consultório Odontológico  
 AVALIADOR: Leise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- auxilio as dentista em todos os procedimentos/
- Faz assepsia do local (toalhas materiais e balcões)
- Agenda da dentista no sistema.
- Lavagem e ~~em~~ instrumentais (esterilização) (multiusos - mático, detergente neutro)
- Selagem dos instrumentos após esterilizados.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família VAPSF  
 NOME COMPLETO: Andressa Cristina Schoneider de Oliveira  
 CARGO/FUNÇÃO: Dentista SETOR: Consultório Odontológico  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Avaliação do paciente (exame clínico)
- Restauração; exodontias, profilaxias, raspagem, anestesia, abertura para canal.
- Atendimento odontopediatria (pulcatura).
- Usa amalgama.
- Sutures

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ☒ Não ( ) Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X	X	6L					
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X							
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X		OK					
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: UAPSE - Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família  
 NOME COMPLETO: Beatriz Scherer  
 CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira | SETOR: Enfermagem  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

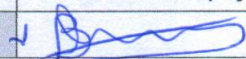
- Coleta para preventivo e exame clínico da mama 4x por semana.
- Cadastro e acompanhamento das gestantes.
- Rastreamento pela Pox - agentes comunitários linha II (visitas domiciliares).
- Pré consulta, analisa dados para ver se é urgente.
- Entrega dos preventivos e mamografias e orientações.
- Dirige veículo da empresa para fazer visitas domiciliares.
- Consultas de enfermagem.
- Puericultura.
- Acompanhamento pós parto (amamentação).

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X							
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família  
 NOME COMPLETO: José Luis Vianeti Marcondes  
 CARGO/FUNÇÃO: Técnico de Sondagem SETOR: Enfermagem  
 AVALIADOR: Deise Rick

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Atendimento às crianças (0 a 12 anos)ibre. pré consulta
- Atendimento das gestantes (Pressão arterial, peso, altura)
- Preparo material ginecológico, lavagem e esterilização dos materiais usados no ginecologia
- Atendimento domiciliar - curativos, aplicação de injetáveis / no posto o serviço não faz transporte de medicamento)
- Preenchimento dos formulários / preenchimento do sistemas
- Controle de estoque
- Dirige veículos diariamente.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim ☒

## ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade	X		OK					
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos	X		OK					identificação
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X		OK					
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família  
 NOME COMPLETO: Elisavete Femenatti Lutz  
 CARGO/FUNÇÃO: Limpeira SETOR: Limpeza  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Limpeza geral de todas as ambientes de trabalho (piso, janelas, banheiros, paredes, calçadas, patio).
- detergente, desinfetante, detergente de limpeza pesada.
- Recolha do lixo, separa o lixo infecto contagante, lixo descartavel e orgânico.
- Limpeza das ambulâncias da prefeitura, semanal e sempre que necessário.
- Limpeza sempre que acontece, vomito e diarréias várias vezes.
- Limpeza da sala de procedimento onde tem O.U.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Elisavete Femenatti Lutz

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos	<input checked="" type="checkbox"/>		OK					Limpeza
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>	OK					
Biológico (outros)	<input checked="" type="checkbox"/>							Recolha lixo limpeza ambulancia
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:





## COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família  
NOME COMPLETO: Marlene  
CARGO/FUNÇÃO: Nutricionista SETOR: Administrativo  
AVALIADOR:

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

- Consulta de nutrição (pesagem, altura, avaliação).
- Atendimento clínico de ~~nutrição~~ nutrição.
- Atendimento gestantes (acompanhamento).
- Visitas domiciliares (pessoas acamadas com sonda e visitas domiciliares a gestantes, idosos, crianças).
- Faz parte do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
- Atendimento à população toda que procura o serviço e com acompanhamento médico.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☒ Não ☐ Sim

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Marlene F. Silva

Nota: Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

### ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X			OK				
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		X						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família UAPSF  
 NOME COMPLETO: Vanessa  
 CARGO/FUNÇÃO: Psicóloga SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR: Deise

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Atendimento clínico (alcoetrias, drogas e similares).  
 Atendimento domiciliares (depressão, esquizofrenia) acamados.  
 Atendimento em grupo (mulheres depressivas que fazem uso do medicamento).  
 - Acompanha pacientes nas consultas psiquiátricas.  
 - Faz parte do UAPSF  
 - Encaminhamento judiciais.

Trabalho em altura ☒ Não ( ) Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ( ) Sim

DIRIGE: ( ) Não ☒ Sim

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Vanessa Schons Ripp

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Técn. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		X						
Radiação não ionizante		X						
Umidade		X						
Vibração		X						
Frio		X						
Calor		X						
Produtos Químicos		X						
Biológico (limpeza)		X						
Biológico (saúde)	X	X			O			
Biológico (atividade veterinária)		X						
Biológico (outros)		X						
Pintura		X						
Solda (fumos metálicos)		X						
Gasolina		X						
Diesel		X						
Etanol		X						
Óleo e Graxa		X						
Solventes		X						
Poeiras (especificar na obs.)		X						
Agrotóxico/ Fitossanitário		X						
Atividades com explosivos		X						
Atividades com inflamáveis		X						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		X						
Atividades com energia elétrica		X						
Atividades em motocicleta		X						
Atividades com radiações ionizantes ou subst.								

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:



# COLETA DE DADOS

EMPRESA: Unidade de Atenção Primária em Saúde da Família  
 NOME COMPLETO: Cristina Lagemann  
 CARGO/FUNÇÃO: Instituto de Esportes | SETOR: Administrativo  
 AVALIADOR:

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Parte do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)  
 - Atividades físicas com idosos gestantes, diabéticos, hipertensos (grupos)  
 - Visitas domiciliares reabilitação de pessoas que sofreram AVC, infarto, quedas (individuais) (vizinha)  
 - Visitas domiciliares em pessoas em surto em acompanhamento como psicóloga e outros profissionais  
 - Apoio às campanhas promovidas no município (out rosa, dia D. / Nov. azul).  
 - Responsável pelo NASF  
 - Atividades nas escolas e creche atividades físicas integral.

Trabalho em altura ☒ Não ☐ Sim

Trabalho em Espaço confinado ☒ Não ☐ Sim

DIRIGE: ☐ Não ☒ Sim ☒

### ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cristina Lagemann

**Nota:** Incluir possíveis máquinas, equipamentos, produtos químicos e atividades eventuais na descrição das atividades.

## ANTECIPAÇÃO E AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Agente de Risco	Aplicação		Téc. utilizada		Frequência E-O-H-P*	Usa EPI		Observação
	SIM	NA	Quant.	Qualit.		Sim	Não	
Ruído		<input checked="" type="checkbox"/>						
Radiação não ionizante		<input checked="" type="checkbox"/>						
Umidade		<input checked="" type="checkbox"/>						
Vibração		<input checked="" type="checkbox"/>						
Frio		<input checked="" type="checkbox"/>						
Calor		<input checked="" type="checkbox"/>						
Produtos Químicos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (limpeza)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (saúde)	<input checked="" type="checkbox"/>			OK				
Biológico (atividade veterinária)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Biológico (outros)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Pintura		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solda (fumos metálicos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Gasolina		<input checked="" type="checkbox"/>						
Diesel		<input checked="" type="checkbox"/>						
Etanol		<input checked="" type="checkbox"/>						
Óleo e Graxa		<input checked="" type="checkbox"/>						
Solventes		<input checked="" type="checkbox"/>						
Poeiras (especificar na obs.)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Agrotóxico/ Fitossanitário		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com explosivos		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com inflamáveis		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividade de seg. pessoal ou patrimonial		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades com energia elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>						
Atividades em motocicleta	<input checked="" type="checkbox"/>							
Atividades com radiações ionizantes ou subst.		<input checked="" type="checkbox"/>						

\*Frequência: E - Esporádico; O - Ocasional; H - Habitual/ Intermitente; P - Permanente

### OUTRAS OBSERVAÇÕES: