



## FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA EMPRESAS CONTRATADAS

EMPRESA EXECUTANTE:

CONTRATO:

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA EXECUTANTE:

UNIDADE DE EXECUÇÃO: HOTEL SESC OURO PRETO

Gestor da Unidade:

SESMT -

OBJETO DE CONTRATO: Contratação de empresa especializada para limpeza e esgotamento de estruturas de armazenamento de efluente sanitário do Sesc Ouro Preto, com cláusula resolutive.

ITEM	DOCUMENTOS	APLICÁVEL	NÃO APLICÁVEL	LOCAL DE ARQUIVO DOCUMENTO	OBSERVAÇÕES:
1	Cópia do vínculo empregatício ( CTPS e/ou livro de registro)	X		02 - DOC - EMPREGADO	CTPS (páginas: foto, qualificação civil, contrato de trabalho e anotações gerais em caso de mudança de função) e livro ou ficha registro contendo todos os campos preenchidos, assinatura e foto do empregado e assinatura representante legal da empresa.
2	Cópia dos Atestado de saúde Ocupacional - ASO com exames específicos	X		02 - DOC - EMPREGADO	De todos os empregados que realizarem trabalho em campo ou tenham de acessar a unidade.
3	Cópia da Ficha de EPI (compatível com as atividades a serem executadas por todos os profissionais)	X		02 - DOC - EMPREGADO	De todos os empregados
4	Cópia do RG ou crachá (foto, nome, função e data de admissão)	X		02 - DOC - EMPREGADO	De todos os empregados .
5	Cópia da CNH, quando o cargo/ função requerer, compatível com o veículo a ser conduzido.	X		02 - DOC - EMPREGADO	Para empregado que conduzir veículo na unidade.
6	Cópia do Certificado ou lista de presença de treinamento obrigatório da NR-6, constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou.		X	02 - DOC - EMPREGADO	Não aplicável
7	Cópia do Certificado ou lista de presença do Treinamento da NR 35, constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou.		X	02 - DOC - EMPREGADO	Não aplicável
8	Cópia do Certificado ou lista de presença do Treinamento da NR 12, constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou.		X	02 - DOC - EMPREGADO	Não aplicável
9	Cópia da FISPQ de todos os produtos que serão utilizados.		X	02 - DOC - EMPREGADO	Não aplicável
10	Cópia da lista de presença ou certificado do treinamento de FISPQ de todos os funcionários		X	03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO	Não aplicável
11	Cópia do Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR		X	01 - DOC - EMPRESA	Não aplicável
12	Cópia do Programa de Controle Médico e Saúde ocupacional - PCMSO		X	01 - DOC - EMPRESA	Não aplicável
13	Análise de Risco - APR	X		03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO	A APR será inicial contemplando as etapas de trabalho.
14	Formulário de Atendimento Emergência	X		03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO	Com dados das unidades de atendimento.
15	Outros: PT - Permissão de Trabalho		X	03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO	Não aplicável
16	ART e projeto de montagem de andaimes		X	03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO	Não aplicável
17	Outros: Caso algum sócio/proprietário for atuar em atividades ou realizar o acompanhamento dos serviços deverá apresentar os seguintes documentos	X		02 - DOC - EMPREGADO	Cópia do contrato social, ASO, ficha de EPIs. Essas informações servem também para empresas contratadas.
18	Treinamento de Integração	X		03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO	Após a documentação aprovada, o fiscal entrará em contato com o SESMT para agendar a integração.