

 ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO SSH/PGP/UFV				 ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO SSH/PGP/UFV			
NOME:		MATRÍCULA:		NOME:		MATRÍCULA:	
TAREFA:		LOCAL:		TAREFA:		LOCAL:	
RISCOS DE SAÚDE E SEGURANÇA				RISCOS DE SAÚDE E SEGURANÇA			
1. Choque elétrico		11. Postura anti-ergonômica		1. Choque elétrico		11. Postura anti-ergonômica	
2. Incêndio/ Explosão		12. Superfície quente ou fria		2. Incêndio/ Explosão		12. Superfície quente ou fria	
3. Colisão (pessoas/máquinas)		13. Animais peçonhentos		3. Colisão (pessoas/máquinas)		13. Animais peçonhentos	
4. Presença de gases e vapores		14. Contaminação ambiental		4. Presença de gases e vapores		14. Contaminação ambiental	
5. Ausência de oxigênio		15. Produtos químicos		5. Ausência de oxigênio		15. Produtos químicos	
6. Prensamentos/ Cortes		16. Ruído		6. Prensamentos/ Cortes		16. Ruído	
7. Movimentação de material		17. Queda (material/pessoas)		7. Movimentação de material		17. Queda (material/pessoas)	
8. Iluminação deficiente		18. outros		8. Iluminação deficiente		18. outros	
9. Projeção de material				9. Projeção de material			
10. Radiação não-ionizante				10. Radiação não-ionizante			
EPI's necessários:				EPI's necessários:			
Conhece a atividade a ser executada?		sim	não	Conhece a atividade a ser executada?		sim	não
Se algo ocorrer, as pessoas sabem onde estou?		sim	não	Se algo ocorrer, as pessoas sabem onde estou?		sim	não
CASO A RESPOSTA PARA ALGUMAS DAS PERGUNTAS SEJA <u>NÃO</u>, ANTES DE EXECUTAR A ATIVIDADE, PROCURE SEU CHEFE IMEDIATO		DATA E HORÁRIO		CASO A RESPOSTA PARA ALGUMAS DAS PERGUNTAS SEJA <u>NÃO</u>, ANTES DE EXECUTAR A ATIVIDADE, PROCURE SEU CHEFE IMEDIATO		DATA E HORÁRIO	
		____/____/____				____/____/____	
		____:____				____:____	

 ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO SSH/PGP/UFV				 ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO SSH/PGP/UFV			
NOME:		MATRÍCULA:		NOME:		MATRÍCULA:	
TAREFA:		LOCAL:		TAREFA:		LOCAL:	
RISCOS DE SAÚDE E SEGURANÇA				RISCOS DE SAÚDE E SEGURANÇA			
1. Choque elétrico		11. Postura anti-ergonômica		1. Choque elétrico		11. Postura anti-ergonômica	
2. Incêndio/ Explosão		12. Superfície quente ou fria		2. Incêndio/ Explosão		12. Superfície quente ou fria	
3. Colisão (pessoas/máquinas)		13. Animais peçonhentos		3. Colisão (pessoas/máquinas)		13. Animais peçonhentos	
4. Presença de gases e vapores		14. Contaminação ambiental		4. Presença de gases e vapores		14. Contaminação ambiental	
5. Ausência de oxigênio		15. Produtos químicos		5. Ausência de oxigênio		15. Produtos químicos	
6. Prensamentos/ Cortes		16. Ruído		6. Prensamentos/ Cortes		16. Ruído	
7. Movimentação de material		17. Queda (material/pessoas)		7. Movimentação de material		17. Queda (material/pessoas)	
8. Iluminação deficiente		18. outros		8. Iluminação deficiente		18. outros	
9. Projeção de material				9. Projeção de material			
10. Radiação não-ionizante				10. Radiação não-ionizante			
EPI's necessários:				EPI's necessários:			
Conhece a atividade a ser executada?		sim	não	Conhece a atividade a ser executada?		sim	não
Se algo ocorrer, as pessoas sabem onde estou?		sim	não	Se algo ocorrer, as pessoas sabem onde estou?		sim	não
CASO A RESPOSTA PARA ALGUMAS DAS PERGUNTAS SEJA <u>NÃO</u>, ANTES DE EXECUTAR A ATIVIDADE, PROCURE SEU CHEFE IMEDIATO		DATA E HORÁRIO		CASO A RESPOSTA PARA ALGUMAS DAS PERGUNTAS SEJA <u>NÃO</u>, ANTES DE EXECUTAR A ATIVIDADE, PROCURE SEU CHEFE IMEDIATO		DATA E HORÁRIO	
		____/____/____				____/____/____	
		____:____				____:____	

