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

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

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