



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO – SIASS - CQVT - PROGEP

F.PT.01

PERMISSÃO DE TRABALHOREV.00
30/10/2025**1. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

Data de Emissão: _____

Validade: 24h

Horário de Entrada Previsto: ___:___ Horário de Saída Previsto: ___:___ (máx 2h)

Local a ser acessado: Museu de História Natural – MHN , sala:_____

Descrição detalhada do serviço a ser executado:

2. EQUIPE AUTORIZADA

Nome Completo	Matrícula	Setor	Treinado?
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

⚠️ ATENÇÃO: Todos os membros da equipe devem ter participado do treinamento de segurança. Não é permitida a entrada de servidores sem treinamento.

3. CHECKLIST DE EPIs OBRIGATÓRIOSVerificar se **TODOS** os membros da equipe estão portando:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Capacete de segurança (classe B) com jugular | <input type="checkbox"/> Óculos de segurança (ampla visão) |
| <input type="checkbox"/> Máscara de proteção PFF2/N95 | <input type="checkbox"/> Luvas nitrílicas |
| <input type="checkbox"/> Botas de segurança com biqueira não metálica | <input type="checkbox"/> Avental de proteção impermeável |

Adicionalmente, para entrar na sala 05 ou outra com formol / outros agentes químicos, substituir a máscara PFF2/N95 por:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Respirador ¼ facial com filtro para OV/AG/ FA + pré-filtro P2 |
|---|

	UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO – SIASS - CQVT - PROGEP	F.PT.01
	PERMISSÃO DE TRABALHO	REV.00 30/10/2025

4. MEDIDAS DE SEGURANÇA OBRIGATÓRIOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trabalho em dupla
<input type="checkbox"/> Lanterna ou refletor (iluminação)
<input type="checkbox"/> Tempo de permanência definido
<input type="checkbox"/> Proibido permanecer sob teto/forro degradado (apenas trânsito rápido) | <input type="checkbox"/> Rádio comunicador ou celular
<input type="checkbox"/> Ventilação prévia do ambiente
<input type="checkbox"/> Sinalização de interdição afixada |
|--|---|

5. RISCOS ESPECÍFICOS DO LOCAL

Marque os riscos presentes na(s) sala(s) a ser(em) acessada(s):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Queda de reboco/forro
<input type="checkbox"/> Mofo e fungos (risco biológico)
<input type="checkbox"/> Infestação por cupins/pragas
<input type="checkbox"/> Risco de choque elétrico | <input type="checkbox"/> Afundamento de piso
<input type="checkbox"/> Exposição a formol / agentes químicos
<input type="checkbox"/> Risco estrutural (rachaduras)
<input type="checkbox"/> Vidros quebrados |
|--|---|

Outros riscos identificados:

6. AUTORIZAÇÕES E RESPONSABILIDADES

SOLICITANTE

Nome: _____

SIAPE: _____

AUTORIZAÇÃO (Diretor)

Nome: _____

SIAPE: _____

Assinatura e Data

Assinatura e Data

IMPORTANTE: Esta PT deve ser afixada em local visível na entrada da área durante todo o período de trabalho. Ao final, digitalizar e enviar a cqvt@progep.ufal.br em até 48h.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO – SIASS - CQVT - PROGEP

F.PT.01

PERMISSÃO DE TRABALHO

REV.00
30/10/2025

7. REGISTRO DE ENTRADA E SAÍDA

Nome	Horário de entrada	Horário de saída	Assinatura Entrada	Assinatura saída

8. OBSERVAÇÕES E OCORRÊNCIAS

9. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

A equipe da CQVT pode ser encontrada em sua sala na PROGEP – A. C. Simões, das 7h às 19h, pelo telefone **3214-1652** e pelo e-mail **cqvt@progep.ufal.br**. Salientamos que a equipe de engenharia de segurança no trabalho se encontra na CQVT.

