



## Planilha de Auditoria de Ficha de EPI

Anexo 5- PGS-MOS-EHS-207  
Rev00

Gerência de Área:

Empresa:

Local:

Data:

Hora:

Supervisor:

Matrícula:

Fiscal ou Gestor:

Contratada:

Item	Indicador	Qtd	Discriminação do EPI	Observações
1	Número de empregados			
2	Fichas analisadas			
3	Sem assinaturas			
4	Informações erradas ou indevidas			
5	Sem CA - Certificado de Aprovação			
6	Sem a descrição de uso G: Geral E: Especifico			
7	Fichas irregulares			
8	Fichas arquivadas em local inadequado			
9	Data de último envio para arquivamento em local apropriado			

### PLANO DE AÇÃO PARA NÃO CONFORMIDADES

Item	Recomendação	Responsável / Matrícula	Prazo	Conclusão

Assinatura do responsável pela auditoria

Assinatura do auditado

Rev 01  
30.06.20

Item	Indicador	Qtd	Discriminação do EPI	Observações
Nome:			Nome:	
Matrícula:			Matrícula:	