| LOGOTIPO | ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME DA EMPRESA CONTRATADA: | | CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: | A | B | C |
| NOME DA EMPRESA SUBCONTRATADA: | | | | | |
| NOME DA ATIVIDADE: | | | | | |
| ÁREA: | CÉLULA: | Págs.: ____ de ____ | | | |

| ATIVIDADES (com suas respectivas etapas/passos) | RISCOS POTENCIAIS (o que pode sair errado) | GRAU DE RISCO | N° DA PT | MEDIDAS PREVENTIVAS / RECOMENDAÇÕES DE SEGURANÇA (evitar o acidente ou minimizar os danos, caso ocorra) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 1ª APROVAÇÃO - | | DATA DA EMISSÃO DA APROVAÇÃO DA APR: _____/_____/_____ | | |
|---|---|---|---|---|
| RESPONSÁVEL | NOME COMPLETO | ASSINATURA | DATA | HORÁRIO |
| Coordenador de Contrato | | | | |

| CIÊNCIA E APROVAÇÃO DA ATIVIDADE | RESPONSÁVEL PELA EMPRESA CONTRATADA | NOME (legível) | ASSINATURA | DATA |
|---|---|---|---|---|
| | Responsável pela empresa Contratada | | | |
| | Operador de Equipamentos Móveis | | | |

MODELO