


ANEXO II.D

**MODELO DE RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO
SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO**

 FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO	RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO	Etapa:	[Construção ou Ampliação de área construída]
		Nº Vistoria:	[XX]
		Data:	[XX/XX/XXXX]

PI		COD. PRÉDIO		Escola / Prédio	
Hora Início		Hora Término		Fiscal	

1. COLABORADORES

1.1. Colaboradores Próprios			
Nome	Cargo/Função	Registro CTPS / Contrato PJ	ASO
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
		CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não

1.2. Colaboradores Subcontratados				
Nome	Cargo/Função	Empresa	Registro CTPS / Contrato PJ	ASO
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não
			CTPS ou PJ ou Sem Contrato	Sim ou Não

2. DOCUMENTOS

2.1. Comunicação Prévia	
Foi efetuada a comunicação obrigatório à SIT – Secretaria de Inspeção do Trabalho antes do início das atividades da obra	Sim ou Não
Em negativo, foi efetuada a comunicação após o início das atividades	Sim ou Não

3. SEGURANÇA E SAÚDE OCUPACIONAL

3.1. Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR	
Possui PGR mantido no local à disposição da fiscalização	Sim ou Não
Profissional responsável pela elaboração	
Cargo do profissional responsável	
Função do profissional responsável	
3.1.1. Documentos Integrantes do PGR	
Análise Preliminar de Riscos – APR, listando todos os riscos inerentes à obra em execução com suas respectivas ações para inibir e conter esses riscos	Sim ou Não
Inventário dos riscos inerentes às fases da obra, incluindo físicos / químicos / biológicos / mecânicos / ergonômicos / psicossocial	Sim ou Não
Plano de ação indicando as medidas previstas e executadas de acordo com o andamento da obra	Sim ou Não
Projeto dos sistemas de Proteção Contra Quedas (SPQ), quando aplicável, elaborado por profissional legalmente habilitado	Sim ou Não ou Não se Aplica
Relação de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e suas respectivas especificações técnicas, de acordo com os riscos ocupacionais existentes	Sim ou Não
3.1.2. Observações/Comentários	

3.2. Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO	
Possui PCMSO mantido no local à disposição da fiscalização	Sim ou Não
Profissional responsável pela elaboração	
Cargo do profissional responsável	
Função do profissional responsável	
3.2.1. Observações/Comentários	

4. AVALIAÇÃO

4.1. Áreas de Vivência			
Área	Local/Item	Situação	Observação
Instalações Sanitárias	Lavatórios	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Vaso Sanitário	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Mictório	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Chuveiro	Satisfatório ou Insatisfatório	
Ambientes	Vestiários	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Alojamento	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Refeitório	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Cozinha	Satisfatório ou Insatisfatório	

Água Potável	Bebedouros	Sim ou Não	
	Copo coletivo	Sim ou Não	

4.2. Instalações Elétricas		
Item	Situação	Observação
Possui PGR mantido no local à disposição da fiscalização	Sim ou Não	
Profissional responsável pela elaboração	Sim ou Não	
Cargo do profissional responsável	Sim ou Não	
Função do profissional responsável	Sim ou Não	
Pessoa treinada (eletricista)	Sim ou Não	
Instalações Gerais	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Quadros elétricos	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	

4.3. Serviços Preliminares		
Item	Situação	Observação
Demolição	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Terraplanagem/Movimento de Terra	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Escavações	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Escoramentos	Sim ou Não se Aplica	

4.4. Infraestrutura		
Item	Situação	Observação
Fundações / Tubulões / Trabalhos em espaços confinados	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Treinamento – Espaço Confiando (NR-33)	Sim ou Não ou Não se Aplica	

4.5. Serviços			
Serviço	Local/Item	Situação	Observação
Carpintaria	Proteção serra	Sim ou Não ou Não se Aplica	
	Aterramento	Sim ou Não ou Não se Aplica	
	Transmissões Protegidas	Sim ou Não ou Não se Aplica	
	Tipo de pio	[descrever]	
	Cobertura	Sim ou Não	
Armações de aço	Bancada	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
	Tipo de piso	[descrever]	
	Cobertura	Sim ou Não	
	Proteção arranques	Sim ou Não	
Estruturas	Concreto	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
	Escoramento	Satisfatório ou Insatisfatório	

	Metálica	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
	Linhas elétricas próximas	Sim ou Não ou Não se Aplica	
Tratamento / Proteção de Superfícies	Impermeabilização	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
	Local fechado	Sim ou Não	
	Treinamento espaço confinado (NR-33)	Sim ou Não	
	Equipamento de proteção	Sim ou Não	

4.6. Trabalhos a quente		
Serviço/item	Situação	Observação
Solda e/ou corte	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Equipamentos aterrados	Sim ou Não	
Equipamentos de proteção	Sim ou Não	

4.7. Circulação		
Item	Situação	Observação
Escadas	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Rampas	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Passarelas	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	

4.8. Proteção Contra Quedas			
Sistema	Local/Item	Situação	Observação
Diferença de Nível – Geral (SPQ)	Análise de Risco	Sim ou Não ou Não se Aplica	
	Treinamento NR-35	Sim ou Não	
	Permissão de Trabalho - PT	Sim ou Não	
	Serviços	Telhado e/ou Fachada e/ou Interno e/ou Estruturas e/ou Instalações e/ou Outros	
Diferença de Nível – Individual (SPIQ)	Cabo guia	Sim ou Não	
	Cinto de Segurança	Sim ou Não	
Diferença de Nível – Coletivo (SPCQ)	Linha de Vida	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Sinalização	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Barreiras	Satisfatório ou Insatisfatório	
Mesmo Nível	Sinalização	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Organização/Limpeza	Satisfatório ou Insatisfatório	
	Iluminação	Satisfatório ou Insatisfatório	
Andaimes / Plataformas	Andaimes suspensos	Sim ou Não	
	Plataformas	Sim ou Não	
	Análise de Risco - AR	Sim ou Não	
	Treinamento NR-35	Sim ou Não	

	Permissão de Trabalho - PT	Sim ou Não	
	Piso	Madeira ou Metálico	
	Altura	[m]	
	Guarda corpo / rodapé	Sim ou Não	
	Rede elétrica próxima	Sim ou Não	

4.9. Máquinas, Equipamento e Ferramentas diversas		
Item	Situação	Observação
Máquinas protegidas	Sim ou Não	
Dispositivo parada	Sim ou Não	
Equipamentos pesados	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Ferramentas Manuais	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Ferramentas pólvora	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	

4.10. Movimentação e Transporte		
Item	Situação	Observação
Materiais	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Pessoas	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	

4.11. Sinalização		
Item	Situação	Observação
Sinalização de Segurança	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	

4.12. Condições Gerais		
Item	Situação	Observação
Armazenagem de materiais	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Ordem e Limpeza	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	
Tapumes – Isolamento	Satisfatório ou Insatisfatório ou Não se Aplica	

5. TREINAMENTOS / EPI's

5.1. Colaboradores				
Nome	Cargo/Função	Treinamento	Treinamento	EPI - Ficha
			Sim ou Não	Sim ou Não
			Sim ou Não	Sim ou Não
			Sim ou Não	Sim ou Não
			Sim ou Não	Sim ou Não
			Sim ou Não	Sim ou Não

			Sim ou Não	Sim ou Não
			Sim ou Não	Sim ou Não
			Sim ou Não	Sim ou Não

ASSINATURAS		
FISCAL/CREA/CAU	Direção / Dirigente	Contratada