Check List Diário de Inspeção do Cinto de Segurança e seus Acessórios

ultracargo

Nome do usuário:	Área/setor do usuário:	Mês/ano:	Matr.:	Nº do equip. (se houver):

Procedimentos:

1. Este Check List deverá ser aplicado quando:
a) Na 1ª entrega do cinto de segurança e seus acessórios para o empregado (no almoxarifado)
b) Sempre que for usar o cinto de segurança e seus acessórios.
2. Este check list deverá ser entregue a área de SMA do Terminal totalmente preenchido no 1º dia útil do mês posterior ao uso do mesmo.
Serão liberados para uso, quando todos os itens estiverem marcados "C" ou "NA" deste check list.

Legenda: C - Conforme
NA - Não se Aplica
NC - Não Conforme

1	CAPACITAÇÃO	DIA DO MÊS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1.1	Seu treinamento de Altura (NR-35) está dentro da validade?																															
1.2	A aferição da pressão foi realizada (está dentro da validade)?																															

2	CINTO DE SEGURANÇA	DIA DO MÊS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
2.1	Você possui treinamento sobre a utilização correta do cinto de segurança?																															
2.2	O cinto utilizado é próprio para a atividade? (ex.: serviço a quente)																															
2.3	As costuras dos cintos estão firmes?																															
2.4	Os parafusos de fixação estão em bom estado e sem oxidação aparente?																															
2.5	As Ferragens do cinto de segurança estão sem desgastes e danos (Trincas, ferrugens, ressecamento, etc.)?																															
2.6	O tecido do cinto está sem desgastes ou danos (Fiapos, repuxos, abrasões, manchas de produtos químicos, cortes, etc.)?																															
2.7	As fivelas e os retratores do cinto de segurança estão funcionando adequadamente?																															
2.8	O número do C.A. está identificado com gravação visivel?																															

3	PARA OS TALABARTES	DIA DO MÊS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
3.1	As ferragens do talabarte estão livres de desgastes e danos?																															
3.2	Os parafusos de fixação estão em bom estado e sem oxidação aparente?																															
3.3	Os dispositivos de trava do talabarte estão funcionando corretamente?																															
3.4	O tecido das fitas estão sem desgastes ou danos (Fiapos, repuxos, cortes)?																															
3.5	O dispositivo para fixação ao mosquetão está em perfeito estado?																															
3.6	O talabarte possui mosquetão com dupla trava?																															

4	PARA O MOSQUETÃO	DIA DO MÊS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
4.1	Foi verificado o estado geral do equipamento?																															
4.2	Está livre de desgastes, trincas ou ferrugem?																															
4.3	Os conectores estão perfeitos e sem amassos ou deformações?																															
4.4	Os dispositivos de trava do mosquetão estão funcionando corretamente?																															
4.5	As ferragens de fixação do cinto de segurança estão livres de desgastes e danos?																															
4.6	O funcionamento da dupla tava está perfeito?																															
4.7	O amortecedor de quedas está em perfeito estado?																															

Observações:

Faça a classificação no final do mês do cinto com um "X" no quadro abaixo:

ATENÇÃO! Cinto FORA DO PADRÃO - Não liberado para o uso ☐ **Cinto dentro do Padrão!** ☐

Usuário do Cinto e seus acessórios: declaro que o cinto e seus acessórios estão montados de forma segura de acordo com os procedimentos internos e garanto que os mesmos estão adequados ao trabalho para o qual foi recomendado.

Assinatura do usuário: