

ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCOS - APR

Nome da equipe:	Poste nº:
-----------------	-----------

ANÁLISE DE RISCO	AÇÕES PREVENTIVA
Má condições física e/ou psicológica ☐	Efetuar avaliação individual ☐
	Necessita de atendimento médico ☐
Choque elétrico Curto circuito ☐	Utilizar EPIs ☐
Curto circuito ☐	Desenergizar rede elétrica ☐
	Não invadir área contaminada ☐
	Executar teste de ausência de tensão ☐
	Inst. Conjunto de aterramento temporário tipo sela ☐
	Não usar adornos ☐
Presença de terceiros ☐	Sinalizar área de trabalho ☐
Queda ☐	Utilizar conjunto para trabalho em altura ☐
	Amarrar escada adequadamente ☐
Queda de mesmo nível ☐	Utilizar calçado adequado ☐
	Não arremessar material, utilizar ferramenta adequada para içar/arriar material ☐
Queda de materiais ☐	Não ficar na área de projeção de material em remoção/substituição ☐
Lesão nos olhos ☐	Utilizar óculos adequados ☐
Queimaduras solares ☐	Utilizar protetor solar ☐
Picadas de insetos ☐	Utilizar repelente e/ou inspecionar ambiente de trabalho ☐
Contusão devido a esforço excessivo ☐	Trabalhar ergonomicamente ☐
Outros ☐	☐

PARECER TÉCNICO ESPECÍFICO PARA ESTA ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCOS	
É possível a execução das tarefas T1,T2 eT3 com segurança pelos envolvidos? (caso a resposta seja NÃO, justificar)	
Sim ☐	
Não ☐	
COMPETIDOR:	ASSINATURA:
Nº1	
Nº2	
Nº3	
DATA: ____/____/____	