*(Anexo 5 – AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE NR-10)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [Logo da empresa] | | | | | | **AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE NR-10** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
| Nome empregado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Matrícula: | | | | | | | | | | | | | |
| Atribuição para trabalhos em instalações elétricas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso de formação: | | | | | | | | | | | Instituição de ensino: | | | | | | | | | | | | | | | Total de horas | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Qualificação / Título: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Habilitação / Registro CREA-PR | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso NR-10 | | | | | | | | Data de realização | | | | | | Responsável Técnico do curso | | | | | | | | | | | | | | Registro CREA-PR | | | | |
| NR-10 Básico (40 horas) | | | | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| NR-10 Complementar (80 horas) | | | | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| NR-10 reciclagem | | | | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conforme a NR-10, autorizo o empregado citado a exercer a atividade descrita. | | | | | | | | | | | | | | | |  | Parecer médico do trabalho para a atividade no sistema elétrico de potência. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  |  | [ ] | | Apto | | |  |  |  | [ ] | | Inapto | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsável Técnico/ CREA-PR/ Carimbo/ Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | |  | Nome/ CRM/ Carimbo/ Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *EMPREGADO: Declaro ter conhecimento dos riscos existentes no desenvolvimento das atividades em instalações elétricas, bem como os métodos de trabalho estabelecidos pelas normas e procedimentos operacionais, comprometendo-me a cumpri-los. Declaro que após esta data comunicarei a minha Gerência imediata o uso de qualquer medicamento (ou incapacidade) que possa comprometer minha atividade laborativa. Declaro ainda que na condição de Capacitado trabalharei sob a responsabilidade do profissional habilitador que assina este documento.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura do empregado: | | | | | | | | | | | | | | | |  | Assinatura Responsável da Empresa | | | | | | | | | | | | | | | |