

Nº: 0001

CHECK LIST DE REVALIDAÇÃO DE PTS PARA CANTEIRO ISOLADO



NÚMERO  
PTS PRINCIPAL:

DIA DE ABERTURA DA PTS  
PRINCIPAL:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME DO EMITENTE:

MATRICULA:

EMPRESA:

VÁLIDADE DESSE CHECK ATÉ:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas

NOME DO ACEITANTE:

MATRICULA:

EMPRESA:

ESSA PTS SEMANAL SERÁ VÁLIDA DE:

ATÉ:

( ) TERÇA FEIRA ( ) NA				( ) QUARTA FEIRA ( ) NA				( ) QUINTA FEIRA ( ) NA				( ) SEXTA FEIRA ( ) NA				( ) SABADO ( ) NA				( ) DOMINGO ( ) NA							
DATA: ____/____/____				DATA: ____/____/____				DATA: ____/____/____				DATA: ____/____/____				DATA: ____/____/____				DATA: ____/____/____							
HOUE ALTERAÇÃO EM:				HOUE ALTERAÇÃO EM:				HOUE ALTERAÇÃO EM:				HOUE ALTERAÇÃO EM:				HOUE ALTERAÇÃO EM:				HOUE ALTERAÇÃO EM:							
	SIM	NÃO	N.A		SIM	NÃO	N.A		SIM	NÃO	N.A		SIM	NÃO	N.A		SIM	NÃO	N.A		SIM	NÃO	N.A		SIM	NÃO	N.A
SECÃO I 1A, B,C	( )	( )	( )	SECÃO I 1A, B,C	( )	( )	( )	SECÃO I 1A, B,C	( )	( )	( )	SECÃO I 1A, B,C	( )	( )	( )	SECÃO I 1A, B,C	( )	( )	( )	SECÃO I 1A, B,C	( )	( )	( )	SECÃO I 1A, B,C	( )	( )	( )
ITEM 2	( )	( )	( )	ITEM 2	( )	( )	( )	ITEM 2	( )	( )	( )	ITEM 2	( )	( )	( )	ITEM 2	( )	( )	( )	ITEM 2	( )	( )	( )	ITEM 2	( )	( )	( )
ITEM 3	( )	( )	( )	ITEM 3	( )	( )	( )	ITEM 3	( )	( )	( )	ITEM 3	( )	( )	( )	ITEM 3	( )	( )	( )	ITEM 3	( )	( )	( )	ITEM 3	( )	( )	( )
ITEM 4	( )	( )	( )	ITEM 4	( )	( )	( )	ITEM 4	( )	( )	( )	ITEM 4	( )	( )	( )	ITEM 4	( )	( )	( )	ITEM 4	( )	( )	( )	ITEM 4	( )	( )	( )
ITEM 5	( )	( )	( )	ITEM 5	( )	( )	( )	ITEM 5	( )	( )	( )	ITEM 5	( )	( )	( )	ITEM 5	( )	( )	( )	ITEM 5	( )	( )	( )	ITEM 5	( )	( )	( )
ITEM 6	( )	( )	( )	ITEM 6	( )	( )	( )	ITEM 6	( )	( )	( )	ITEM 6	( )	( )	( )	ITEM 6	( )	( )	( )	ITEM 6	( )	( )	( )	ITEM 6	( )	( )	( )
ITEM 7	( )	( )	( )	ITEM 7	( )	( )	( )	ITEM 7	( )	( )	( )	ITEM 7	( )	( )	( )	ITEM 7	( )	( )	( )	ITEM 7	( )	( )	( )	ITEM 7	( )	( )	( )
ITEM 8	( )	( )	( )	ITEM 8	( )	( )	( )	ITEM 8	( )	( )	( )	ITEM 8	( )	( )	( )	ITEM 8	( )	( )	( )	ITEM 8	( )	( )	( )	ITEM 8	( )	( )	( )
ITEM 9	( )	( )	( )	ITEM 9	( )	( )	( )	ITEM 9	( )	( )	( )	ITEM 9	( )	( )	( )	ITEM 9	( )	( )	( )	ITEM 9	( )	( )	( )	ITEM 9	( )	( )	( )
ITEM 10	( )	( )	( )	ITEM 10	( )	( )	( )	ITEM 10	( )	( )	( )	ITEM 10	( )	( )	( )	ITEM 10	( )	( )	( )	ITEM 10	( )	( )	( )	ITEM 10	( )	( )	( )
SEÇÃO II	( )	( )	( )	SEÇÃO II	( )	( )	( )	SEÇÃO II	( )	( )	( )	SEÇÃO II	( )	( )	( )	SEÇÃO II	( )	( )	( )	SEÇÃO II	( )	( )	( )	SEÇÃO II	( )	( )	( )
SEÇÃO III	( )	( )	( )	SEÇÃO III	( )	( )	( )	SEÇÃO III	( )	( )	( )	SEÇÃO III	( )	( )	( )	SEÇÃO III	( )	( )	( )	SEÇÃO III	( )	( )	( )	SEÇÃO III	( )	( )	( )
SEÇÃO IV	( )	( )	( )	SEÇÃO IV	( )	( )	( )	SEÇÃO IV	( )	( )	( )	SEÇÃO IV	( )	( )	( )	SEÇÃO IV	( )	( )	( )	SEÇÃO IV	( )	( )	( )	SEÇÃO IV	( )	( )	( )
EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____	EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____	EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____	EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____	EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____	EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____	EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____	EMITENTE: NOME: _____ ASS: _____ HORARIO: _____																				

QUALQUER ALTERAÇÃO NOS ITENS RELACIONADOS ACIMA, EMITENTE OU ACEITANTE, UMA NOVA PTS DEVERÁ SER EMITIDA.

Observações: