

| | | | |
|-------------------------------|------------|-----------------------|------|
| EMPRESA AUDITADA: | ÁREA: | INDICADORES PARA SSMA | |
| DATA: | HORÁRIO: | PONTUAÇÃO CONFORME: | 100% |
| NOME DO EMITENTE RESPONSÁVEL: | | Nº DE DESVIOS: | |
| AUDITOR (A): | Nº da PTS: | | |

DESCRIÇÃO RESUMIDA DA ATIVIDADE:

1 - Avaliação de Pessoas - 50 Pontos

| ITEM | PERGUNTAS | PONTUAÇÃO POSSIVEL | PONTUAÇÃO REAL | OBSERVAÇÃO |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1 | A PTS identifica o escopo do trabalho a ser feito? | 0 ou 5 | | |
| 2 | O emitente e executante responsável estão devidamente treinados e credenciados pela área de Segurança e Meio Ambiente? | 0 ou 5 | | |
| 3 | O executante responsável entendeu o escopo do serviço e divulgou junto aos demais integrantes da equipe de execução? | 0 ou 5 | | |
| 4 | Todos os executantes envolvidos na atividade assinaram a PTS e conhecem todas as recomendações para realizar o serviço? | 0 ou 5 | | |
| 5 | Todos os envolvidos no serviço possuem habilidade necessária e conhecimento para a tarefa a ser realizada? | 0 ou 5 | | |
| 6 | Todas as medidas de controle de risco estão sendo atendidas? | 0 ou 5 | | |
| 7 | Todos os EPI - Equipamento de Proteção Individual, EPC - Equipamento de Proteção Coletiva, especificados e recomendados na PTS estão sendo usados corretamente pelos executantes? | 0 ou 5 | | |
| 8 | Todas as recomendações descritas na PTS, para a atividade que será realizada, foram entendidas pelos executantes e estão sendo seguidas? | 0 ou 5 | | |
| 9 | Existem outros trabalhos sendo executados na proximidade que possam impactar potencialmente nessa PTS? | 0 ou 5 | | |
| 10 | A PTS solicita todos os EPIs específicos para o serviço a ser executado? | 0 ou 5 | | |

2 - Máquinas, Equipamentos e Ferramentas - 15 Pontos

| ITEM | PERGUNTAS | % PONTUAÇÃO POSSIVEL | % PONTUAÇÃO REAL | OBSERVAÇÃO |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|------------|
| 1 | Todas as máquinas, equipamentos e ferramentas que estão sendo usados, estão corretamente identificados na PTS e prontos para trabalhar? | 0 ou 5 | | |
| 2 | Todos os cabos elétricos estão em perfeitas condições de uso, inclusive as emendas? | 0 ou 5 | | |
| 3 | Foi observada a necessidade de sinalizar e/ou etiquetar os equipamentos? | 0 ou 5 | | |

| | | | |
|-------------------------------|------------|-----------------------|------|
| EMPRESA AUDITADA: | ÁREA: | INDICADORES PARA SSMA | |
| DATA: | HORÁRIO: | PONTUAÇÃO CONFORME: | 100% |
| NOME DO EMITENTE RESPONSÁVEL: | | Nº DE DESVIOS: | |
| AUDITOR (A): | Nº da PTS: | | |

DESCRIÇÃO RESUMIDA DA ATIVIDADE:

3 - Normas e Procedimentos - 25 Pontos

| ITEM | PERGUNTAS | % PONTUAÇÃO POSSÍVEL | % PONTUAÇÃO REAL | OBSERVAÇÃO |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|------------|
| 1 | A cópia da PTS está no local do serviço, protegida (porta PTS) e disponível para consulta? | 0 ou 5 | | |
| 2 | A PTS está preenchida corretamente e sem rasuras? | 0 ou 4 | | |
| 3 | Caso necessário, a PTS está seguindo orientações de APR, Check-list, etc.? | 0 ou 4 | | |
| 4 | Se necessário, foram realizados o monitoramento (oxigênio, explosividade e outros)? | 0 ou 4 | | |
| 5 | Caso existam outros serviços sendo executados próximos a essa PTS, os mesmos estão seguindo os procedimentos existentes? | 0 ou 4 | | |
| 6 | A PTS foi emitida apenas para serviço específico, conforme determina o procedimento? | 0 ou 4 | | |

4 - Controle de Emergência - 10 Pontos

| ITEM | PERGUNTAS | % PONTUAÇÃO POSSÍVEL | % PONTUAÇÃO REAL | OBSERVAÇÃO |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|------------|
| 1 | Todos os trabalhadores envolvidos na PTS conhecem a localização do alarme de emergência? | 0 ou 3 | | |
| 2 | Todos os trabalhadores envolvidos na PTS conhecem os procedimentos de emergência, pontos de encontro e rotas de fugas? | 0 ou 3 | | |
| 3 | Todos os trabalhadores envolvidos na PTS sabem a forma correta de utilização dos equipamentos de combate a emergência existentes no local do serviço? | 0 ou 2 | | |
| 4 | Os equipamentos de combate a incêndio existente no local do serviço estão adequados e em condições de uso imediato? | 0 ou 2 | | |

PONTUAÇÃO FINAL

| | | | % |
|------------------------------------------|--------------|----------|------------|
| 1 - Avaliação de Pessoas | Não Conforme | 0 | 0 |
| 2 - Máquinas, Equipamentos e Ferramentas | Não Conforme | 0 | 0 |
| 3 - Normas e Procedimentos | Não Conforme | 0 | 0 |
| 4 - Controle de Emergência | Não Conforme | 0 | 0 |
| Total de Não Conforme | | 0 | 100 |