AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: ALEXANDRO BAUMANN			Matrícula:1186
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 1

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
MULTITAREFAS	**ESCOLA TÉCNICA DAMA**	**180HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habiiitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/_____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 04/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra. Carla Melo CRM 26269 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura:	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

GRUPO setup

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: ISMAEL MOREIRA DOS SANTOS			Matrícula:1187
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 2

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
TÉCNICO ELETROTÉCNICA	**SENAI/SC MAFRA**	**1200HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/_____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 02/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra. Carla Melo CRM 26269 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Ismael M. dos Santos	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: IVAN HUK			Matrícula:1189
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 3

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
MULTITAREFAS	**ESCOLA TÉCNICA DAMA**	**180HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 04/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 02/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra. Carla Melo CRM 26269 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura:	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

GRUPO setup

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: SAMUEL ANDRADE			Matrícula:1188
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 4

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
TÉCNICO ELETROTÉCNICA	**SENAI/SC MAFRA**	**1200HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/_____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 02/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra. Carla Melo CRM 26269 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Samuel Andrade	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: ELTON STECLAN			Matrícula:1191
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 5

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA	**SENAI/SC MAFRA**	**1200HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/_____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 02/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra. Carla Melo CRM 26269 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Elton Steclan	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: LUCIANO ALVES			Matrícula:1190
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 6

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA	**SENAI/SC MAFRA**	**1200HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 02/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra. Carla Melo CRM 26269 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura:	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: MARCELO CALIXTRO			Matrícula:1180
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 7

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
ELETRICISTA COMERCIAL	**PRM CONSULTORIA**	**40HS**	**OK**
ELETRICISTA DISTRIBUIÇÃO	**PRM CONSULTORIA**	**120HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 08/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra Ingrid R. Cruz CRM 28056 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura:	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

GRUPO setup

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: JEFERSON BONFIM			Matrícula:1182
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 8

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
ELETRICISTA REDE DISTRIBUIÇÃO	**IG CONSUTORIA**	**40HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 08/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra Ingrid R. Cruz CRM 28056 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Jeferson F. de Bonfim	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: SANDRO MARTINS VIEIRA			Matrícula:1181
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 9

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
ELETRICISTA COMERCIAL	**PRM CONSULTORIA**	**40HS**	**OK**
ELETRICISTA DISTRIBUIÇÃO	**PRM CONSULTORIA**	**120HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/_____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 08/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra Ingrid R. Cruz CRM 28056 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Sandro Martins Vieira	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: JEAN CARLOS DA CONCEIÇÃO SOUZA			Matrícula:1185
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 10

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
ELETRICISTA COMERCIAL	**HUMBERTO V MAIER**	**240HS**	**OK**
ELETRICISTA REDE	**MAIAS ESCOLA TÉCNICA**	**120HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 08/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra Ingrid R. Cruz CRM 28056 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Jean Carlos da C. Souza	
Assinatura:	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: CARLOS ALEXANDRE NUNES			Matrícula:1183
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 11

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
ELETRICISTA COMERCIAL	**PRM CONSUTORIA**	**40HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 — Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 08/09/2020 — Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra Ingrid R. Cruz CRM 28056 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Carlos Alexandre Nunes	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

GRUPO setup

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: DIEISON LUIS DA SILVA			Matrícula:1184
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 12

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
ELETRICISTA DISTRIBUIÇÃO	**CENTRO DE EDUCAÇÃO DAMA**	**200HS**	**OK**
ELETRICISTA REDE	**HUMBERTO V MAIER**	**252HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 08/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra Ingrid R. Cruz CRM 28056 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Dieison Luis da Silva	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: RODRIGO SESTREN			Matrícula:1177
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 13

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
TÉCNICO AUTOMAÇÃO INDUSTRIAL	**SENAI/SC SÃO BENTO DO SUL**	**1300HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/_____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 17/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra João Henrique rocha da rosa CRM 12174 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção
[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte
[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra
[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado
[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Rodrigo Sestren	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHOS EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE - NR 10

EMPREGADO: PATRICK HUBNER			Matrícula:1179
Cargo: Eletricista Comercial	Função: Eletricista	Lotação: CELESC-D	Autorização nº: 14

Atribuições funcionais para trabalhos em Instalações Elétricas: Prestação de serviços comerciais em unidades consumidoras do grupo B CELESC-D, realizados por equipes compostas por dois eletricistas na abrangência da unidade Mafra.

Capacitação:	Estabelecimento de Ensino ou Nome Responsável Técnico pela Capacitação	Total horas	Aprovado
ELETRICISTA COMERCIAL	**THARLES BACK MACHADO**	**180HS**	**OK**
TÉCNOLOGIA MECATRÔNICA	**SENAI/SC SÃO BENTO DO SUL**	**2000HS**	**OK**

Qualificação / Título:	Habilitação – Registro CREA/SC:

CURSO NR 10	Data da Realização	Responsável Técnico pela Capacitação	Resgitro CREA/SC
NR 10 Básico - 40 [horas]	20/08/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Complementar – 40 [horas]	01/09/2020	Israel Dal Toé Benicá	*CREA-SC 998620*
NR 10 Reciclagem bienal	____/____/____		

HABILITADOR: Conforme constante na NR 10, itens 10.8.3 e 10.8.8, autorizo o empregado citado a executar as atividades descritas.

Data: 01/09/2020 Nome / Registro CREA-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO PARA ATIVIDADES NO SISTEMA ELÉTRICO DE POTÊNCIA:

Data: 17/09/2020 Nome / Registro CRM-SC / Carimbo Funcional / Assinatura:

Dra João Henrique rocha da rosa CRM 12174 /SC

[X] Apto [ ] Inapto

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA: [X] Capacete Classe "B"/Jugular [X] Botina Isolada [X] Óculos de Proteção

[X] Vestimenta Anti-Chama [X] Luvas isolantes/cobertura [X] Luvas de vaqueta [X] Cinto pára-quedista / trava-queda / talabarte

[X] Sistema de Linha de Vida [ ] Cesto aéreo [X] Coberturas isolantes [ ] Vara de manobra

[ ] Detector de Tensão [ ] Conjunto de Aterramento [ ] Bloqueio [ ] Sinalização [ ] Equipamentos de Espaço Confinado

[X] Sinalização da área de trabalho: cones/fitas [ ] Outros_____

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 Passo a Passo, 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.

DE ACORDO EMPREGADO:	**RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA PERANTE O CREA/SC**
Data: 18/09/2020	Nº da ART Cargo/Função: 7505300-9 / *Engenheiro Eletricista CREA-SC/PR/RS 998620*
Assinatura: Patrick Hubner	Nome / Carimbo Funcional / Registro CREA / Assinatura: