**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), RESPONSABILIDADE DE USO E CONHECIMENTO DAS NORMAS DE SEGURANÇA DOS LABORATÓRIOS DO DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA QUÍMICA E ENGENHARIA DE ALIMENTOS-EQA-UFSC**

Eu, **[Seu Nome Completo]**, portador do CPF nº **[Seu CPF]** e matrícula UFSC nº **[matrícula UFSC]**, declaro por meio deste documento que recebi os seguintes Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) relacionados ao meu trabalho no laboratório **[nome do laboratório]**:

1. EPIs fornecidos: Jaleco, óculos e luvas.

Comprometo-me a utilizar esses EPIs de acordo com as normas e regulamentos de segurança do laboratório em que estou trabalhando. Estou ciente de que o uso adequado desses equipamentos é fundamental para a minha proteção e a dos meus colegas de trabalho.

Além disso, assumo a responsabilidade de cuidar adequadamente dos EPIs fornecidos, mantendo-os em bom estado de conservação e higiene. Em caso de danos, extravio ou qualquer problema com os EPIs, comprometo-me a relatar imediatamente ao supervisor ou responsável pelo laboratório para que as medidas corretivas possam ser tomadas.

Declaro também estar ciente das normas de segurança estabelecidas para o laboratório em que atuo, incluindo, mas não se limitando a:

1. Seguir rigorosamente os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) estabelecidos para cada atividade no laboratório.
2. Não consumir alimentos, bebidas e cigarro no laboratório.
3. Utilizar corretamente os produtos químicos, seguindo as orientações de manuseio, armazenamento e descarte.
4. Utilizar os EPIs obrigatórios durante todo o tempo em que estiver no laboratório.
5. Não fazer uso de lentes de contato nas dependências do laboratório.
6. Informar imediatamente qualquer incidente ou acidente que ocorra no laboratório ao supervisor ou responsável.

Estou ciente de que o não cumprimento das normas de segurança do laboratório e o uso inadequado dos EPIs podem resultar em riscos para minha saúde e a de meus colegas, bem como em possíveis consequências disciplinares, suspensão ou restrição de minhas atividades laboratoriais futuras.

Assim, declaro que recebi os EPIs mencionados acima, estou ciente de minha responsabilidade no uso e guarda desses equipamentos, e comprometo-me a seguir as normas de segurança do laboratório descritas no “**MANUAL E NORMAS DE SEGURANÇA PARA OS LABORATÓRIOS DO DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA QUÍMICA E ENGENHARIA DE ALIMENTOS DA UFSC”**  fornecido pela instituição no link:

<https://eqanalises.ufsc.br/manual-e-normas-de-seguranca-para-os-laboratorios-do-eqa/>

Data: Florianópolis, **[dia]** de novembro de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura