

☑ CHECK-LIST TRABALHO EM ALTURA

DADOS DA INSPEÇÃO

**NR35**

Local: \_\_\_\_\_ Data:        /        /

Inspetor: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Responsável pelo Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Descrição do Serviço : \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO	CONDIÇÕES			
	SIM	NÃO	NA	Observação:
001 Em todo trabalho que envolve risco de queda acima 2 m são obedecidos a NR 35?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
002 A empresa desenvolve regularmente atividades de trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
003 Existem procedimentos operacionais para as atividades rotineiras de trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
004 Existe na empresa estudo prévio das condições no local onde será executado o trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
005 A empresa adota medidas necessárias para realização de um trabalho seguro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
006 A empresa adota providências necessárias para acompanhar o cumprimento das medidas de proteção estabelecidas nesta Norma para empresas contratadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
007 Os trabalhadores tem acesso a informações atualizadas sobre os riscos e as medidas de controle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
008 A empresa garante que qualquer trabalho em altura só se inicie depois de adotadas as medidas de proteção definidas na NR 35?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
009 A empresa assegura a suspensão dos trabalhos em altura quando verificar situação ou condição de risco não prevista, cuja eliminação ou neutralização imediata não seja possível?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
010 A empresa estabelece um sistema de autorização dos trabalhadores para trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
011 A empresa assegura que todo trabalho em altura seja realizado sob supervisão, cuja forma será definida pela análise de riscos de acordo com as peculiaridades da atividade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
012 A empresa assegura a organização e o arquivamento da documentação prevista na NR 35?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
013 Os trabalhadores cumprem os procedimentos expedidos sobre trabalho em altura, colaborando com empregador ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
014 Os trabalhadores tem o direito de interromper suas atividades exercendo o direito de recusa, sempre que constatarem evidências de riscos graves e iminentes para sua segurança e saúde ou a de outras pessoas, comunicando imediatamente o fato a seu superior hierárquico, que diligenciará as medidas cabíveis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
015 Os trabalhadores são orientados a zelar pela sua segurança e saúde e a de outras pessoas que possam ser afetadas por suas ações ou omissões no trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
016 O empregador deve promover capacitação dos trabalhadores à realização de trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

DESCRİÇÃO	CONDIÇÕES			
	SIM	NÃO	NA	Observação:
017 Os trabalhadores foram treinados e aprovados em treinamento teórico e prático para trabalho em altura com carga horária de no mínimo 8 horas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
018 Toda documentação referente ao trabalho em altura fica arquivada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
019 Os trabalhadores colaboram para a segurança no trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**NO TREINAMENTO MINISTRADO OS TRABALHADORES FORAM SUBMETIDOS A ABORDAGENS SOBRE:**

020 Normas e regulamentos aplicáveis ao trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
021 Análise de Risco e condições impeditivas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
022 Riscos potenciais inerentes ao trabalho em altura e medidas de prevenção e controle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
023 Equipamentos de Proteção Individual para trabalho em altura: seleção, inspeção, conservação e limitação de uso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
024 Acidentes típicos em trabalhos em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
025 Condutas em situações de emergência, incluindo noções de técnicas de resgate e de primeiros socorros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
026 Nos casos citados acima a carga horária e o conteúdo programático atendem a situação que o motivou?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**O EMPREGADOR REALIZA TREINAMENTO PERIÓDICO BIENAL SEMPRE QUE OCORRE QUALQUER DAS SEGUINTE SITUÇÕES:**

027 Mudança nos procedimentos, condições ou operações de trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
028 Evento que indique a necessidade de novo treinamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
029 Retorno de afastamento ao trabalho por período superior a noventa dias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
030 Mudança de empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
031 O treinamento periódico bienal teve carga horária mínima de oito horas, conforme conteúdo programático definido pelo empregador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
032 Os treinamentos iniciais, periódico e eventual para trabalho em altura podem ser ministrados em conjunto com outros treinamentos da empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
033 A capacitação é realizada preferencialmente durante o horário normal de trabalho, e o tempo de treinamento é válido para todos os efeitos como tempo de trabalho efetivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
034 O treinamento é ministrado por instrutores com comprovada proficiência no assunto, sob a responsabilidade de profissional qualificado em segurança no trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
035 Ao término do treinamento é emitido certificado contendo o nome do trabalhador, conteúdo programático, carga horária, data, local de realização do treinamento, nome e qualificação dos instrutores e assinatura do responsável?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
036 O certificado é entregue ao trabalhador e uma cópia arquivada na empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
037 A capacitação é anexada ao no registro do empregado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
038 Todo trabalho em altura é planejado, organizado e executado por trabalhador capacitado e autorizado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
039 A empresa avalia o estado de saúde dos trabalhadores que exercem atividades em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DESCRIÇÃO

CONDIÇÕES

SIM | NÃO | NA | Observação:

041	Os exames e a sistemática de avaliação são integrantes do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO estão nele consignados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
042	A avaliação é efetuada periodicamente, considerando os riscos envolvidos em cada situação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
043	A aptidão para trabalho em altura está consignada no atestado de saúde ocupacional do trabalhador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
044	A empresa mantém cadastro atualizado que permita conhecer a abrangência da autorização de cada trabalhador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
045	Todo trabalho em altura é realizado sob supervisão, cuja forma será definida pela análise de risco de acordo com as peculiaridades da atividade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
046	A execução do serviço considera as influências externas que possam alterar as condições do local de trabalho já previstas na análise de risco?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
047	Todo trabalho em altura é precedido de Análise de Risco?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**A ANÁLISE DE RISCO (AR) FEITA PELA EMPRESA, ALÉM DOS RISCOS INERENTES AO TRABALHO EM ALTURA, CONSIDERA:**

048	O local em que os serviços serão executados e seu entorno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
049	O isolamento e a sinalização no entorno da área de trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
050	O estabelecimento dos sistemas e pontos de ancoragem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
051	As condições meteorológicas adversas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
052	A seleção, inspeção, forma de utilização e limitação de uso dos sistemas de proteção coletiva e individual, atendendo às normas técnicas vigentes, às orientações dos fabricantes e aos princípios da redução do impacto e dos fatores de queda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
053	O risco de queda de materiais e ferramentas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
054	Os trabalhos simultâneos que apresentem riscos específicos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
055	O atendimento aos requisitos de segurança e saúde contidos nas demais normas regulamentadoras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
056	Os riscos adicionais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
057	As condições impeditivas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
058	As situações de emergência e o planejamento do resgate e primeiros socorros, de forma a reduzir o tempo da suspensão inerte do trabalhador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
0059	A necessidade de sistema de comunicação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
060	A forma de supervisão?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
061	As atividades de trabalho em altura não rotineiras estão previamente autorizadas mediante Permissão de Trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
062	Para as atividades não rotineiras as medidas de controle são evidenciadas na Análise de Risco e na Permissão de Trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
063	A Permissão de Trabalho é emitida, aprovada pelo responsável pela autorização da permissão, disponibilizada no local de execução da atividade e, ao final, encerrada e arquivada de forma a permitir sua rastreabilidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
064	A Permissão de Trabalho tem validade limitada à duração da atividade, restrita ao turno de trabalho, podendo ser revalidada pelo responsável pela aprovação nas situações em que não ocorram mudanças nas condições estabelecidas ou na equipe de trabalho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

DESCRIÇÃO

**CONDIÇÕES**

**SIM** | **NÃO** | **NA** | **Observação:**

065	Os Equipamentos de Proteção Individual - EPI, acessórios e sistemas de ancoragem são especificados e selecionados considerando-se a sua eficiência, o conforto, a carga aplicada aos mesmos e o respectivo fator de segurança?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
066	Na seleção dos EPI são considerados, além dos riscos a que o trabalhador está exposto, os riscos adicionais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
067	Na aquisição e periodicamente são efetuadas inspeções dos EPI, acessórios e sistemas de ancoragem, destinados à proteção de queda de altura, recusando-se os que não atendam a normativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
068	Antes do início dos trabalhos é efetuada inspeção rotineira de todos os EPI, acessórios e sistemas de ancoragem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
069	São registrado o resultado das inspeções, na aquisição, periódicas e rotineiras quando os EPI, acessórios e sistemas de ancoragem forem recusados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
070	Os EPI, acessórios e sistemas de ancoragem que apresentarem defeitos, degradação, deformações ou sofrerem impactos de queda são inutilizados e descartados, exceto quando sua restauração for prevista em normas técnicas nacionais ou, na sua ausência, normas internacionais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
071	O cinto de segurança é do tipo paraquedista e dotado de dispositivo para conexão em sistema de ancoragem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
072	O sistema de ancoragem está estabelecido pela Análise de Risco?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
073	O trabalhador permanece conectado ao sistema de ancoragem durante todo o período de exposição ao risco de queda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
074	O talabarte e o dispositivo trava-quadras são fixados acima do nível da cintura do trabalhador, ajustados de modo a restringir a altura de queda e assegurar que, em caso de ocorrência, minimize as chances do trabalhador colidir com estrutura inferior?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
075	O absorvedor de energia apresenta fator de queda maior que 1?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
076	O absorvedor de energia apresenta talabarte maior que 0,9m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
077	O ponto de ancoragem, é selecionado por profissional legalmente habilitado, tem resistência para suportar a carga máxima aplicável, é inspecionado quanto à integridade antes da sua utilização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
078	O empregador disponibiliza equipe para respostas em caso de emergências para trabalho em altura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	<b>Atenção: A equipe pode ser própria, externa ou composta pelos próprios trabalhadores que executam o trabalho em altura, em função das características das atividades.</b>				
079	O empregador assegura que a equipe possua os recursos necessários para as respostas a emergências?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
080	As ações de respostas às emergências que envolvam o trabalho em altura constam no plano de emergência da empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
081	As pessoas responsáveis pela execução das medidas de salvamento estão capacitadas a executar o resgate, prestar primeiros socorros e possuir aptidão física e mental compatível com a atividade a desempenhar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**NA IDENTIFICAÇÃO DA NÃO CONFORMIDADE, O RESPONSÁVEL DEVE TOMAR PROVIDÊNCIAS PARA PROGRAMAR CORREÇÃO.**

Responsável: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Situação: Conforme:  Não conforme (Executar Correções):  Não conforme (Situação de Risco)

**Legenda:** Conforme: Ação pode ser executada. | Não conforme ( Executar Correções): Ajustes pontuais e ação pode ser executado.  
 Não conforme ( Situação de Risco ): Ação impossibilitada de ser executada devido à **ALTO RISCO DE ACIDENTE**.