

	<b>MONITORIZAÇÃO DA SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO</b>		Número: _____	Pág.: _____
	Dono da Obra: D.S.E. – Secretaria Regional dos Transportes e Obras Públicas			
	Obra: “Correção da E.R. 9-2ª no Portal do Vento” – Ilha de S. Miguel - Açores			
	Adjudicatário: A definir			

<b>Notas:</b> a) Nos casos aplicáveis, considerar os dados relativos ao último dia do mês; b) Todos os dados devem incluir informação relativa ao Adjudicatário, subempreiteiros, subcontratados de cedência de mão-de-obra, e sucessivas cadeias de subcontratação.	<b>MÊS / ANO</b> /
---	-----------------------

DADOS GERAIS REPORTADOS AO MÊS EM CAUSA	
Organograma nominal funcional está actualizado? <input type="checkbox"/> Sim; <input type="checkbox"/> Não	Plano de trabalhos aprovado está a ser cumprido? <input type="checkbox"/> Sim; <input type="checkbox"/> Não
Definição de funções da equipa técnica actualizada? <input type="checkbox"/> Sim; <input type="checkbox"/> Não	Trabalhos estão <input type="checkbox"/> Atrasados / <input type="checkbox"/> Adiantados dias calendário
N.º total de trabalhadores no estaleiro:	N.º de trabalhos relevantes em curso ou realizados:
N.º total de trabalhadores do Adjudicatário:	N.º de Instruções de Trabalho elaboradas:
N.º total de trabalhadores de subempreiteiros:	N.º de Planos de Monitorização e Prevenção elaborados:
N.º total de trabalhadores independentes:	N.º de registos de monitorização e prevenção elaborados:
N.º de trabalhadores que pernoitam no estaleiro:	N.º de não conformidades levantadas (registos abertos):
N.º de subempreiteiros no estaleiro:	N.º de não conformidades resolvidas (registos fechados):
N.º de sub-subempreiteiros no estaleiro:	N.º de acidentes de trabalho declarados às Seguradoras:
N.º de subcontratos de cedência de mão-de-obra:	N.º ações formação/informação efetuadas e registadas:
N.º de sub-subcontratos de cedência de mão-de-obra:	N.º auditorias internas/Inspeções efetuadas e registadas:
N.º de outros subcontratados (por ex. serviços):	
N.º de apólices de seguro de acidentes de trabalho:	
N.º de equipamentos de apoio objeto de controlo (S13):	

ACONTECIMENTOS MAIS RELEVANTES OCORRIDOS DURANTE O MÊS NO ÂMBITO DA SST
(Caso necessário, anexe folha com a informação aqui requerida, assinalando tal facto. Sem prejuízo de outras informações que o Adjudicatário considere relevantes, podem considerar-se referências a reuniões de Comissões de Segurança e Saúde, acidentes de trabalho graves ocorridos, razões de incumprimento de situações previstas, etc.).

DOCUMENTOS APRESENTADOS EM ANEXO	
<input type="checkbox"/> Documento com acontecimentos mais relevantes	<input type="checkbox"/> Lista de Planos de Monitorização e Prevenção (índice de S15)
<input type="checkbox"/> Registo de identificação trabalhadores e inspeção médica (S09)	<input type="checkbox"/> Lista Registos de Monitorização e Prevenção (índice de S16)
<input type="checkbox"/> Lista de distribuição de EPI e informação sobre riscos (S10)	<input type="checkbox"/> Lista de registos de não conformidades (índice de S17)
<input type="checkbox"/> Controlo de subempreiteiros (S11)	<input type="checkbox"/> Registo de acidentes de trabalho (S18)
<input type="checkbox"/> Registo de apólices de seguro de acidentes de trabalho (S12)	<input type="checkbox"/> Resumo mensal da situação dos acidentes de trabalho (S19)
<input type="checkbox"/> Controlo de equipamentos de apoio (S13)	<input type="checkbox"/> Registo de acidentes e índices de sinistralidade laboral (S20b)
<input type="checkbox"/> Controlo de receção de MT e EQ (índice de S14)	<input type="checkbox"/>

DECLARAÇÃO	
Declaramos que os dados acima apresentados e bem assim a informação anexa a este documento correspondem à situação verificada em obra os quais podem ser comprovados através de registos que mantemos de forma organizada e permanentemente actualizada em nosso poder.	
Responsável do Adjudicatário pela SST	Diretor Técnico da Empreitada / Obra
Data:        /        /        Ass.: _____	Data:        /        /        Ass.: _____