

	<b>MONITORIZAÇÃO DA SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO</b>		Número: _____	Pág.: _____
	Dono da Obra: _____			
	Empreitada: _____			
	Empreiteiro: _____			

**Notas:** a) Nos casos aplicáveis, considerar os dados relativos ao último dia do mês;  
b) Todos os dados devem incluir informação relativa ao empreiteiro, subempreiteiros, subcontratados de cedência de mão de obra, e sucessivas cadeias de subcontratação.

**Mês / Ano**  
/

**DADOS GERAIS REPORTADOS AO MÊS EM CAUSA**

Organograma nominal funcional está atualizado ? <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 empreiteiro:	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 Empresas de Trabalho Temporário:	N.º ações formação/informação efetuadas e registadas:
N.º de sub-subcontratos de empresas Trab. Temp.:	N.º auditorias internas/Inspeções efetuadas e registadas
N.º de outros subcontratados (por ex. serviços):	N.º de Autos de Notícia levantadas pela IGT
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 Empreiteiro 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"/> Resumo mensal da situação dos acidentes de trabalho (S19)      |
| <input type="checkbox"/> Registo de apólices de seguro de acidentes de trabalho (S12)   | <input type="checkbox"/> Registo de acidentes e índices de sinistralidade laboral (S20) |
| <input type="checkbox"/> Controlo de equipamentos de apoio e acessórios (S13)           | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> Controlo de recepção 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 atualizada em nosso poder.

Responsável do Empreiteiro pela SST	Diretor Técnico da Empreitada
Data:    /    /    Ass.: _____	Data:    /    /    Ass.: _____