



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO**  
**NORMAS DE SEGURANÇA E SAÚDE PARA ATIVIDADES DE CAMPO**



**Anexo VI da Resolução CUNI nº 1955, de 26 de outubro de 2017.**

**INSPEÇÃO DE SEGURANÇA DO VEÍCULO**

**Dados de Identificação do veículo:**

Tipo de veículo:

UFOP	
------	--

Contratada	
------------	--

Veículo

Van		Passeio		Utilitário		Kombi		Ônibus	
-----	--	---------	--	------------	--	-------	--	--------	--

M. Ônibus	
-----------	--

Placa do Veículo: \_\_\_\_\_

Km: \_\_\_\_\_

ITEM	ITENS DE VERIFICAÇÃO	Condição
01	RENAVAM, Dut, Seguro Obrigatório, CNH e cartão identificação estão na validade?	
02	Extintor ABC na validade e carregado?	
03	Rádio de comunicação?	
04	Sistema de registro de velocidade ou Tacógrafo estão funcionando?	
05	A limpeza e higiene interna do veículo estão adequadas?	
06	Mínimo de dois coletes refletivos?	
07	Faróis, lanternas, luz (de ré, de freio, do painel, da placa, de alerta, break-light) e buzina em perfeito funcionamento?	
08	Freio de estacionamento está funcionando?	



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO**  
**NORMAS DE SEGURANÇA E SAÚDE PARA ATIVIDADES DE CAMPO**



**UFOP**  
Universidade Federal  
de Ouro Preto

<b>09</b>	Sinalização sonora de marcha-à-ré está funcionando?	
<b>10</b>	Limpador de pára-brisa e sistema de injeção de água funcionando?	
<b>11</b>	Rodas e pneus (inclusive estepe) em condição de uso? Possui macaco, chave de roda e triângulo de sinalização?	
<b>12</b>	O veículo dispõe de cinto de segurança de 3 pontos para todos os ocupantes, em perfeitas condições de uso?	
<b>13</b>	Está ciente que o uso de álcool, substâncias psicoativas e medicamentos que causem distúrbios do sistema nervoso central, impossibilitam a condução do veículo?	
<b>14</b>	Veículo possui calço de segurança?	
<b>15</b>	Veículo possui cone de segurança?	

Nome do Motorista:

Matrícula:

Assinatura

Nome do Chefe da Seção de Transporte:

Matrícula:

Assinatura

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