



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



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

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA EM ATIVIDADE DE CAMPO**

<b>A. CARACTERIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA</b>	
Descrição da ocorrência:	
Local da ocorrência:	
Data:	Hora:
<b>B. IDENTIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS</b>	
Nome / cargo / matrícula/siape:	
1-	
2-	
3-	
4-	
<b>C. CONTROLE DA OCORRÊNCIA</b>	
Ações realizadas:	
<b>D. RESPONSÁVEIS PELO REGISTRO</b>	
Nome do monitor:	
Matrícula:	Email:
Assinatura:	
Nome do Professor:	
Siape:	email:
Assinatura:	
Observação: Este formulário não será utilizado para punição dos responsáveis pelo registro. É apenas para controle das ocorrências e futuras ações de melhorias na segurança das atividades de campo.	