

Logomarca da Empresa

# MELHORIA ERGONÔMICA

Unidade:

Trabalho N°- Título

## EVIDÊNCIAS

ANTES

DEPOIS

FOTO INDICATIVA DO  
RISCO ERGONÔMICO

FOTO COM A MELHORIA INSTITUÍDA

## LOCAL DA ADEQUAÇÃO

CÉLULA:

TIME:

RESPONSÁVEL:

## RISCOS ERGONÔMICOS

MELHORIA REALIZADA

DATA:

Total do Investimento/custo:

RISCOS ERGONÔMICOS MINIMIZADOS OU ELIMINADOS

EQUIPE RESPONSÁVEL:

VALIDADO POR: