



NOTIFICO AO CEM ATRAVÉS DO RELATÓRIO DE :

() Acidente () Incidente () Denúncia () Imprudência ou Imperícia.

Relatório Nº _____ de ____/____/____. (Apenas para uso do CEM)

DADOS GERAIS

LOCAL: _____ **DATA:** _____ **HORA:** _____

ENVOLVIDOS:

OCORRÊNCIA

SITUAÇÃO:

RELATOR / CBPq

ASSINATURA

**ENCAMINHAMENTO E / OU
PROVIDÊNCIAS DO CEM**

DE:

AO:

DATA:

PARECER DO ÓRGÃO SOLICITADO

ANALISE / FATORES CONTRIBUINTES / AÇÕES CORRETIVAS

Data:

NOME / FUNÇÃO

ASSINATURA

SOLUÇÃO / AÇÕES CORRETIVAS IMPLEMENTADAS / DIVULGAÇÃO

PARA USO DO CEM

Data:

| _____

NOME / FUNÇÃO

ASSINATURA