**ANEXO II**

**PLANO DE CONTIGENCIAMENTO – COVID 19**

|  |
| --- |
| **01 – APRESENTAÇÃO** |
| NOME: | CNPJ**:** |
| Nome da Tarefa:**Plano de Contingenciamento – COVID 19** |  |
| Responsável pela supervisão:**Setor Administrativo** | Nome: |

|  |
| --- |
| **02 – ESPECIFICAÇÕES** |
| DADOS DO ESTABELECIMENTO**Ramo de atividade**: \_\_\_ prestação de serviço \_\_\_ comércio \_\_\_ indústria**Porte**: \_\_\_ pequeno \_\_\_ médio \_\_\_ grande**Área**: m²**Nº Colaboradores**:**Lotação máxima (conforme PPCI)**: |

|  |
| --- |
| **03 – COLABORADORES** |
| **Homens**: \_\_\_ até 25 anos \_\_\_ de 25 anos até 50 anos \_\_\_ de 50 anos até 60 anos \_\_\_ acima de 60 anos**Mulheres**: \_\_\_ até 25 anos \_\_\_ de 25 anos até 50 anos \_\_\_ de 50 anos até 60 anos \_\_\_ acima de 60 anos**Grupos de risco**: \_\_\_ homens \_\_\_ mulheres |

|  |
| --- |
| **04 – FUNCIONAMENTO** |
| **Horário**: **Dias**:  |

|  |
| --- |
| **05 - Escalonamento de horários x números de funcionários:** |
|  |

|  |
| --- |
| **06 - MEDIDAS DE PREVENÇÃO QUE SERÃO OBSERVADAS** |
| 1. fornecer espaço para lavagem adequada das mãos e, na ausência ou fornecer álcool em gel;
2. fornecer lenços de papel, papel-toalha e lixeira para os trabalhadores e o público em geral;
3. orientar para cobrir o rosto quando tossir ou espirrar;
4. permitir e organizar os processos de trabalho para a realização de teletrabalho (ou home office);
5. reorganizar escalas de trabalho com vistas a reduzir o número de trabalhadores em setores onde ocorre acúmulo ou aproximação de pessoas, inclusive adotando sistemas de rodízio ou sistema de escala de revezamento de turnos, modulando jornadas, entradas, saídas e horários de refeições ou café, de modo a evitar - de todas as maneiras - contatos e aglomerações de trabalhadores;
6. proibir a utilização, pelos trabalhadores, de equipamentos dos colegas de trabalho, como fones, aparelhos de telefone, mesas (e fornecer estes materiais para cada trabalhador);
7. realizar a limpeza e a desinfecção das superfícies de trabalho;
8. fixar nas dependências do estabelecimento cartazes orientando os colaboradores e público em geral sobre as boas práticas de higiene, como forma de prevenção da transmissão do vírus;
9. dispensar do trabalho colaboradores que se incluam nos grupos de risco, na forma indicada pelas autoridades de saúde;
10. cancelamento de reuniões internas, clientes e fornecedores;
11. proibir aglomeração de colaboradores e público em geral nas dependências da empresa.
 |

|  |
| --- |
| **07 - DECLARAÇÃO** |
| Declaro, sob as penas da lei, que o presente PLANO DE CONTIGENCIAMENTO será observado em todos os seus aspectos, bem como tenho ciência dos termos da **Recomendação Conjunta das Coordenadorias Temáticas Nacionais da PRT 4 nº 07/2020**, e dos termos do Decreto Municipal de n.º 3.954/2020 e suas alterações. |

|  |
| --- |
| **08 – DECLARAÇÃO** |
| Declaro, sob as penas da lei, que esta empresa tem conhecimento e aderiu ao Manual de Boas Práticas de Prevenção ao Coronavirus-COVID-19 (ANEXO IV), através do material disponibilizado por este órgão em seu site oficial https://www.rodeiobonito.rs.gov.br. |

|  |
| --- |
| **09 – Informações complementares (ações já tomadas, mídias sociais, doações, etc)** |
|  |

Rodeio Bonito - RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPRESA

RESPONSÁVEL/PROPRIETÁRIO (A)