## Formulário 004: Verificação das Caixas de Ferramentas

Frente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACME** – Organização de Manutenção AeronáuticaRua XXXXX, nº XX, CEP 00000-00Cidade – UF | **CAIXA Nº:****XXX** |
| **Formulário de Verificação das Caixas de Ferramentas** |
| Esta caixa deve ser verificada diariamente quanto ao seu conteúdo. Qualquer item faltante deve ser comunicado imediatamente ao RT.Cada verificação deverá ser registrada no verso deste formulário com a data e a assinatura de quem verificou. |
| **FERRAMENTA** | **QTD** | **FERRAMENTA** | **QTD** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Data: dd/mm/aaaa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável Pela Ferramentaria |

Verso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACME** – Organização de Manutenção AeronáuticaRua XXXXX, nº XX, CEP 00000-00Cidade – UF | **CAIXA Nº:****XXX** |
| **Formulário de Verificação das Caixas de Ferramentas** |
| **MÊS: XX/XXX** |
| **DIA** | **NOME** | **ASSINATURA** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |
| **31** |  |  |
| PÁGINA 2/2 |

Instruções de preenchimento:

1. Os dias em que não houver expediente na oficina deverão ter um traço para indicar que não houve verificação no dia.
2. No caso de item faltante, entregar o formulário para o RT sem assinatura.