****

**FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO GERAL DE INCIDENTES DA EQUIPE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DATA DA NOTIFICAÇÃO |
|  |  |  |
| NOME DO FUNCIONÁRIO | CARGO |
|  |  |
| NOME DO GERENTE | CARGO |
|  |  |

DETALHES DO INCIDENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCALIZAÇÃO | DATA DO INCIDENTE | HORA |
|  |  |  |
| DESCRIÇÃO DO INCIDENTE |
|  |
| EXPLICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO |
|  |
| TESTEMUNHAS |
|  |
| AÇÃO A SER SEGUIDA *selecionar uma opção* |
|  | Notificação verbal |  | Observação |  | Demissão |
|  | Notificação por escrito |  | Suspensão |  | Outros |
| EXPLICAÇÃO DAS MEDIDAS A SEREM SEGUIDAS |
|  |

Ao assinar este formulário, você confirma que leu e entendeu as informações contidas aqui.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO** | **DATA** | **ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO** | **DATA** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco. |