(LOGO DA EMPRESA)

(Cidade), XX de XXXX de XXXXX.

**AUTORIZAÇÃO PARA TRABALHO EM ALTURA**

Em atendimento a Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho e Emprego n°35 – NR35, que dispõe sobre Segurança e Saúde do Trabalhador envolvido direta ou indiretamente com atividades em Altura, o funcionário **insira o nome** matrícula: **insira a matrícula**, cargo: **insira o cargo** da empresa **insira a empresa** está autorizado a realizar atividades em altura nas dependências da PORTONAVE S/A – Terminais Portuários de Navegantes e ICEPORT – Terminal Frigorífico de Navegantes S/A.

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

Gestores

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

Engenheiro/Técnico de Segurança do Trabalho