

| | | | |
|--|--|--|--|
| VALEC | <i>“Desenvolvimento Sustentável do Brasil”</i> | |  Qualidade Total |
| | Diretoria: DIREX | Órgão de Origem: GEREH | |
| Título do documento: NORMA DE REGISTRO DE ACIDENTE DO TRABALHO DE TRAJETO - RATj | | Nº do documento: NGL-03-19-007 | Rev.: 00 |
| | | | Nº Fls.: 01/06 |

INDICAR NESTE QUADRO EM QUE REVISÃO ESTÁ CADA FOLHA

| Rev/ Fls. | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | Rev/ Fls. | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | | | | | | | | | | 16 | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | 17 | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | 18 | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | 19 | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | 20 | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | 21 | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | 22 | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | 23 | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | 24 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | 25 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | 26 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | 27 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | 28 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | 29 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | 30 | | | | | | | | | |

| Revisão | Data: | ELABORADO POR: | | T.E | APROVAÇÃO | | DESCRIÇÃO DA REVISÃO |
|---------|-------|------------------|---------|-----|-----------|---------|----------------------|
| | | Nome | Rubrica | | Nome | Rubrica | |
| 00 | | Clarisse Soraggi | | E | DIREX | | Preliminar |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| TIPO DE EMISSÃO (T.E.) | DISTRIBUIÇÃO | PALAVRA CHAVE |
|------------------------|--------------------|---------------|
| (A) - PRELIMINAR | CONHECIMENTO GERAL | TRAJETO |
| (B) - REVISÃO | | |
| (C) - CONHECIMENTO | | |
| (D) - | | |
| (E) - PARA APLICAÇÃO | | |
| (F) - | | |
| (G) - | | |
| (H) - CANCELADO | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| VALEC | <i>“Desenvolvimento Sustentável do Brasil”</i> | |  Qualidade Total |
| | Diretoria: DIREX | Órgão de Origem: GEREH | |
| Título do documento: NORMA DE REGISTRO DE ACIDENTE DO TRABALHO DE TRAJETO - RATj | | Nº do documento: NGL-03-19-007 | Rev.: 00 Nº Fls.: 02/06 |

1 – DO OBJETIVO

1.1 - A Prevenção de Acidentes e doenças decorrentes do trabalho, de modo a tornar compatível permanentemente o trabalho com a preservação da vida e a promoção da SAÚDE DO TRABALHADOR.

1.2 - O Registro de Acidente de Trabalho de Trajeto - **RATj** é um documento que tem a finalidade de padronizar os registros e as causas apuradas dos acidentes do trabalho em serviço de trajeto, visando à adoção de medidas corretivas para evitar a sua repetição.

2 – DA REFERÊNCIA

- ✓ Política para padronização (POL – 03-11-001)
- ✓ Regulamento da padronização (REG – 03 – 11 – 001)
- ✓ Processo 530/2010

3 – DA APROVAÇÃO

3.1 – Fica a Diretoria Executiva responsável pela aprovação, por baixar atos e demais cominações necessárias ao fiel cumprimento desta Norma.

4 – DO CAMPO DE APLICAÇÃO

4.1 - Aplica-se a todos os empregados no âmbito geral da VALEC.

5 – DAS DIRETRIZES

5.1 - O RATj deverá ser preenchido e emitido em 4 (quatro) vias sempre que ocorrer acidente de trabalho, independente da gravidade da lesão sofrida pelo acidentado. Uma via fica com a chefia imediata, outra com a mediata, uma com a CIPA e a última deverá ser enviada para a Segurança do Trabalho.

NOTA: Preferencialmente o RATj é preenchido em letra de forma, utilizando caneta. Recomenda-se objetividade nas palavras, que permitam fácil compreensão do que se pretende registrar.

5.2 - O Formulário RATj deverá ser preenchido pelos seguintes órgãos dos empregados acidentados:

- ✓ Chefia Mediata do empregado acidentado.
- ✓ Chefia Imediata do empregado acidentado.
- ✓ Engenharia de Segurança do Trabalho (Engenheiro de Segurança do Trabalho e Técnico de Segurança do Trabalho) da jurisdição do acidentado.

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| VALEC | <i>“Desenvolvimento Sustentável do Brasil”</i> | |  Qualidade Total |
| | Diretoria: DIREX | Órgão de Origem: GEREH | |
| Título do documento: NORMA DE REGISTRO DE ACIDENTE DO TRABALHO DE TRAJETO - RATj | | Nº do documento: NGL-03-19-007 | Rev.: 00 Nº Fils.: 03/06 |

6 – DAS RESPONSABILIDADES

6.1 - A responsabilidade do preenchimento dos campos 01 ao 23 é da chefia imediata do acidentado

6.2 - A responsabilidade do preenchimento dos campos 24 ao 29 é da CIPA / Engenharia de Segurança / Técnico de Segurança.

NOTA: Caso seja necessário para facilitar o entendimento, poderá ser confeccionado um croqui do mesmo.

7 – DA VIGÊNCIA

7.1 - A presente Norma passa vigorar a partir da data de sua assinatura pela Diretoria Executiva.

8 - DA COMPETÊNCIA

8.2 - Os casos omissos serão resolvidos pela Diretoria Executiva.

Brasília, de de 2010.

JOSÉ FRANCISCO DAS NEVES
Diretor-Presidente

ANTONIO FELIPE SANCHEZ COSTA
Diretor Administrativo e Financeiro

LUIZ CARLOS OLIVEIRA MACHADO
Diretor de Engenharia

FRANCISCO ELÍSIO LACERDA
Diretor de Planejamento

| | | | | |
|--|--|--|--|-------|
| VALEC | <i>“Desenvolvimento Sustentável do Brasil”</i> | |  Qualidade Total | |
| | Diretoria: DIREX | Órgão de Origem: GEREH | | |
| Título do documento: NORMA DE REGISTRO DE ACIDENTE DO TRABALHO DE TRAJETO - RATj | | Nº do documento: NGL-03-19-007 | Rev.: 00 | |
| | | | Nº Fls.: 04/06 | |
| ANEXO I | | | | |
| REGISTRO DE ACIDENTE DO TRABALHO DE TRAJETO (RATj) | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO ACIDENTADO | | | | |
| 1 – EMPRESA: | | | | |
| 2 – ENDEREÇO: | | | | |
| 3 – CGC: | | | | |
| ACIDENTADO | | | | |
| 4 – Nº DO REGISTRO DE ACIDENTE DE TRAJETO – RATj: | | | | |
| 5 – NOME: | | | | |
| 6 – ENDEREÇO: | | | | |
| 7 – CEP: | | 8 – TELEFONE: | | |
| 9 – LOCAL DE TRABALHO: | | | | |
| 10 – CIPA: | | | | |
| II - DESCRIÇÃO | | | | |
| 11 – O ACIDENTE OCORREU NO PERCURSO: | | | SIM | NÃO |
| ✓ DA RESIDÊNCIA PARA O TRABALHO | | | | |
| ✓ DO TRABALHO PARA A RESIDÊNCIA | | | | |
| ✓ DA IDA PARA O LOCAL DE REFEIÇÃO EM INTERVALO NO TRABALHO | | | | |
| ✓ DE VOLTA DO LOCAL DE REFEIÇÃO EM INTERVALO DE TRABALHO | | | | |
| 12 – DATA DA OCORRÊNCIA: ____/____/____ | | | | |
| 13 – HORÁRIO DE SAÍDA DO LOCAL ACIMA ASSINALADO: | | | | |
| 14 – HORÁRIO DE TRABALHO QUE O EMPREGADO CUMPRIU OU DEVERIA CUMPRIR: | | | | |
| 15 – TRAJETO USUAL DO EMPREGADO: | | | | |
| 16 – MEIO DE LOCOMOÇÃO UTILIZADO PELO EMPREGADO QUANDO DO ACIDENTE: | | | | |
| 17 – LOCAL EM QUE OCORREU O ACIDENTE: | | | | |
| 18 – DISTÂNCIA APROXIMADA ENTRE O LOCAL DE SAÍDA DO EMPREGADO E DO ACIDENTE: | | | | |
| 19 – HOUVE ALTERAÇÃO OU MUDANÇA DO TRAJETO: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | | | | |
| 20 – POR QUÊ? | | | | |
| 21 – A AUTORIDADE POLICIAL TOMOU CONHECIMENTO DA OCORRÊNCIA: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | | | | |
| (em caso de resposta afirmativa anexar certidão de registro da ocorrência) | | | | |
| 22 – HORÁRIO DE TRABALHO: | | MANHÃ | TARDE | NOITE |
| ✓ DE SEGUNDA À SEXTA | | | | |
| ✓ AOS SÁBADOS | | | | |
| ✓ AOS DOMINGOS | | | | |
| 23 – OUTRAS CONSIDERAÇÕES | | | | |
| 24 – LOCALIDADE: | | | | |
| 25 – DATA: ____/____/____ | | | | |
| 26 – NOME: | | | | |
| 27 – MATRÍCULA: | | 28 – ASSINATURA E CARIMBO: _____ | | |
| 29 – NOTAS: | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ ADMITE O EMPREGADO O ENQUADRAMENTO DO ACIDENTE NOS DISPOSITIVOS LEGAIS TRANSCRITOS NO VERSO, A INEXATIDÃO DAS DECLARAÇÕES CONSTANTES DESTES DOCUMENTOS CONSTITUI CRIME VISTO NOS ARTIGOS 171 / 299 DO CÓDIGO PENAL. ✓ REGULAMENTO APROVADO PELO DECRETO Nº 79.037, DE 24 DE DEZEMBRO DE 1976, ART. 3º, SÃO TAMBÉM, CONSIDERADOS COMO ACIDENTE DE TRABALHO: <ul style="list-style-type: none"> II – O ACIDENTE SOFRIDO PELO EMPREGADO AINDA QUE FORA DO LOCAL E HORÁRIO DE TRABALHO: <ul style="list-style-type: none"> D) NO PERCURSO DA RESIDÊNCIA PARA O TRABALHO OU DESTA PARA AQUELA; E) NO PERCURSO DE IDA OU VOLTA PARA O LOCAL DA REFEIÇÃO EM INTERVALO DO TRABALHO. III - § 4º - O DISPOSITIVO NO ÍTEM II, LETRAS “D” e “E”, NÃO SE APLICA AO ACIDENTE SOFRIDO PELO SEGURADO QUE POR INTERESSE PESSOAL, TIVER INTERROMPIDO OU ALTERADO O PERCURSO. § 5º - ENTENDE COMO PERCURSO O TRAJETO USUAL DA RESIDÊNCIA OU LOCAL DE REFEIÇÃO PARA O TRABALHO, OU DESTA PARA AQUELES. | | | | |
| 30 – CROQUI: LOCAL DO ACIDENTE RELACIONADO COM O LOCAL DE TRABALHO – RESIDÊNCIA OU TRABALHO – LOCAL DE REFEIÇÃO OU VIRCE - VERSA | | | | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| VALEC | <i>“Desenvolvimento Sustentável do Brasil”</i> | |  Qualidade Total |
| | Diretoria: DIREX | Órgão de Origem: GEREH | |
| Título do documento: NORMA DE REGISTRO DE ACIDENTE DO TRABALHO DE TRAJETO - RATj | | Nº do documento: NGL-03-19-007 | Rev.: 00 Nº Fils.: 05/06 |

PREENCHIMENTO ANEXO I

CAMPO 01 – NOME DA EMPRESA:

Indicar o nome completo da empresa.

CAMPO 02 – ENDEREÇO:

Indicar o endereço do estabelecimento

CAMPO 03 – C.G.C.:

O nº do cadastro da Empresa.

CAMPO 04 - Nº DO REGISTRO DE ACIDENTE DE TRAJETO – RATj:

Colocar o número do Registro feito pelo controle da chefia imediata, lembrando que esta numeração é anual.

CAMPO 05 – NOME:

O nome completo do acidentado.

CAMPO 06 – ENDEREÇO:

O endereço residencial do acidentado.

CAMPO 07 – CEP:

Referente ao endereço do acidentado.

CAMPO 08 – TELEFONE:

O telefone do acidentado, inclusive o celular.

CAMPO 09 – LOCAL DE TRABALHO:

A Unidade onde o empregado está locado.

CAMPO 10 – CIPA:

O nº da CIPA do acidentado.

CAMPO 11 – PERGUNTAS PARA SEREM RESPONDIDAS SIM OU NÃO:

CAMPO 12 – DATA DA OCORRÊNCIA:

Data que ocorreu o acidente.

CAMPO 13 – HORÁRIO DE SAÍDA DO LOCAL ACIMA ASSINALADO:

Registrar a hora de saída do empregado.

CAMPO 14 – HORÁRIO DE TRABALHO QUE O EMPREGADO CUMPRIU OU DEVERIA CUMPRIR:

Apenas registro da hora.

CAMPO 15 – TRAJETO USUAL DO EMPREGADO:

Registro do trajeto usual do empregado.

Ex: Mora na Rua tal e trabalha em tal lugar. Trajeto de Rua tal, Avenida , etc.

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| VALEC | <i>“Desenvolvimento Sustentável do Brasil”</i> | |  Qualidade Total |
| | Diretoria: DIREX | Órgão de Origem: GEREH | |
| Título do documento: NORMA DE REGISTRO DE ACIDENTE DO TRABALHO DE TRAJETO - RATj | | Nº do documento: NGL-03-19-007 | Rev.: 00 Nº Fils.: 06/06 |

CAMPO 16 – MEIO DE LOCOMOÇÃO UTILIZADO PELO EMPREGADO QUANDO DO ACIDENTE:

Especificar: carro próprio, van, ônibus, metrô, barcas ou associado mais de um meio.

CAMPO 17 – LOCAL ONDE OCORREU O ACIDENTE:

Especificar onde ocorreu, considerando rua, avenida e esquinas, etc...

CAMPO 18 – DISTÂNCIA APROXIMADA ENTRE O LOCAL DO ACIDENTE E A SAÍDA DO EMPREGADO.

Apenas a distância aproximada.

CAMPO 19 – HOUE MUDANÇA DO TRAJETO:

Resposta Sim ou Não.

CAMPO 20 – POR QUÊ?

Esclarecimento caso haja mudança de trajeto.

CAMPO 21– A AUTORIDADE POLICIAL TOMOU CONHECIMENTO?

Caso haja preenchimento de BO em delegacia registrar.

CAMPO 22 – HORÁRIO:

Registrar o horário e seu dia.

CAMPO 23 – OUTRAS CONSIDERAÇÕES:

Algum fato que achar necessário deixar registrado.

CAMPO 24 – LOCALIDADE:

Local que está sendo preenchido o Registro pela CIPA / Técnico de Segurança da Jurisdição do Acidentado.

CAMPO 25 – DATA:

Registrar o dia, mês e ano que ocorreu o preenchimento desse registro.

CAMPO 26 – NOME:

Preencher com o nome completo da pessoa que está preenchendo o registro.

CAMPO 27 – MATRÍCULA:

Preencher a matrícula do chefe imediato do acidentado.

CAMPO 28 – ASSINATURA E CARIMBO:

Assinatura / Rubrica do responsável pelo preenchimento do registro.

CAMPO 29 – NOTAS:

Notas legais e esclarecedoras sobre Acidente de Trabalho de Trajeto.

CAMPO 30 – CROQUI:

Caso seja necessário para facilitar o entendimento, poderá ser confeccionado um croqui do mesmo.