**ANEXO I – MODELO DE FICHA DE REVISÃO PARA REALIZAÇÃO DAS PROPOSTAS**

|  |
| --- |
| **Protocolo Saúde e Segurança** |
| **INDICADOR 1: POLÍTICA, COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE** |
| **Nível** | **Critério** | **Comentários, Modificação e/ou Justificativa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **INDICADOR 2: PLANEJAMENTO, IMPLEMENTAÇÃO E OPERAÇÃO** |
| **Nível** | **Critério** | **Comentários, Modificação e/ou Justificativa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **INDICADOR 3: TREINAMENTO, COMPORTAMENTO E CULTURA** |
| **Nível** | **Critério** | **Comentários, Modificação e/ou Justificativa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **INDICADOR 4: MONITORAMENTO E RELATÓRIOS** |
| **Nível** | **Critério** | **Comentários, Modificação e/ou Justificativa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **INDICADOR 5: DESEMPENHO** |
| **Nível** | **Critério** | **Comentários, Modificação e/ou Justificativa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **PERGUNTAS FREQUENTES** |
| **Número** | **Comentários, Modificação e/ou Justificativa** |
|  |  |
|  |  |
| **COMENTÁRIOS GERAIS** |
| **Comentários** | **Justificativa** |
|  |  |
|  |  |