

**A DIRETORIA EXECUTIVA** da Empresa Municipal de Desenvolvimento Urbano e Rural de Bauru - EMDURB, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo artigo 8º, *caput*, IV da Lei nº 3.570/1993;

Considerando a necessidade premente de estabelecer e normatizar procedimentos atinentes à segurança do trabalho em serviços e obras a serem executados em alturas, atendendo às normas regulamentadoras vigentes;

### **RESOLVE**

**Art. 1º** Todos os serviços e obras a serem executados em alturas que tragam risco à segurança e/ou saúde ocupacional dos empregados da EMDURB deverão ser previamente comunicados ao SESMT.

**Art. 2º** Ao SESMT incumbirá a indicação das diretrizes do serviço a ser executado de acordo com as Normas Regulamentares nº 01, 18 e 35, no que couber, e demais normas pertinentes, bem como acompanhar sua execução do início ao fim, devendo suspendê-lo e até interrompê-lo caso verifique irregularidades nas condições de trabalho.

**Art. 3º** O Setor no qual será executado o serviço, nos termos do artigo 1º, deverá expedir ordem de serviço descrevendo as tarefas a serem realizadas e o empregado designado para tal, encaminhando para avaliação do SESMT, que procederá à Análise de Riscos (AR) e determinará os Equipamentos de Proteção Individuais necessários, nos termos do Anexo I.

**Art. 4º** O SESMT deverá expedir permissão para execução do trabalho (PT) atendendo às respectivas normas vigentes, bem como emitir Diálogo Diário de Segurança (DDS), conforme Anexo II.

**Parágrafo único.** O Diálogo Diário de Segurança consiste numa conversa rápida de 5 a 15 minutos, realizada com a equipe antes do início do expediente, com o objetivo de conscientizar sobre riscos e prevenir acidentes, bem como na indicação de providências e formas de execução do trabalho ao encarregado/chefe dos empregados que o executarão, e os procedimentos a serem adotados em caso de situação de emergência.

**Art. 5º** Caberá ao chefe/encarregado exigir dos demais empregados públicos designados para a execução do serviço, o cumprimento das ordens pertinentes à execução do serviço e a utilização de EPIs, segundo estabelecido pelo SESMT.

Art. 6º Os serviços habitualmente executados em alturas observarão as normas contidas neste Ato Normativo no início da atividade, não precisando ser repetido diariamente, contudo, deverá ser revisado pelo SESMT periodicamente para verificação de eventual alteração nos riscos anteriormente avaliados.

**Art. 7º** Este Ato Normativo entra em vigor na data de sua assinatura e revoga todas as disposições em contrário.

Registre-se e cumpra-se.

Bauru, 30 de março de 2026.

**DONIZETE DO CARMO DOS SANTOS**  
Presidente da EMDURB

**ERITON LUIS CORRÊA**  
Diretor Administrativo e Financeiro

**ADILSON CALDEIRA**  
Diretor de Sistemas Viários e Transportes

**VALTER DOS SANTOS JUNIOR**  
Diretor de Limpeza Pública, Serviços Funerários e Cemitérios

	<b>EMPRESA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E RURAL DE BAURU – EMDURB</b> <b>Praça João Paulo II, s/nº - Jardim Santana – Bauru – SP</b> <b>Fone: (14) 3233-9000</b>	Código	000
		Revisão	00
	<b>ORDEM DE SERVIÇO – TRABALHO EM ALTURA (NR-35)</b>	Área	SST
		Páginas	1 / 2

## ANEXO I

**DIRETORIA** \_\_\_\_\_

**SETOR DE EXECUÇÃO:** \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

**ORDEM DE SERVIÇO Nº:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Local da atividade: \_\_\_\_\_

Descrição do serviço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altura aproximada: \_\_\_\_\_ metros

Setor responsável: \_\_\_\_\_

Gerente/Chefia /Encarregado/Responsável: \_\_\_\_\_

### 2. TRABALHADOR AUTORIZADO

Nome | Função | Treinamento NR-35 | Assinatura

\_\_\_\_\_

### **3. RISCOS ENVOLVIDOS**

- Queda de pessoas
- Queda de materiais
- Choque elétrico
- Condições climáticas adversas
- Superfície instável

Outros: \_\_\_\_\_

### **4. EPI's OBRIGATÓRIOS**

- Cinturão de segurança tipo paraquedista
- Talabarte duplo
- Capacete com jugular
- Calçado de segurança
- Luvas de proteção
- Óculos de proteção

Outros: \_\_\_\_\_

### **5. PLANO DE EMERGÊNCIA E RESGATE**

Responsável: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

SAMU / Bombeiros: 192 / 193

### **6. DECLARAÇÃO**

Declaro estar ciente dos riscos e me comprometo a seguir todas as normas de segurança.

Assinatura do trabalhador: \_\_\_\_\_

Responsável: (Gerente/Chefia/Encarregado/Responsável) que acompanhará a obra:.

Assinatura do trabalhador: \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL DO SESMT:** \_\_\_\_\_

	<b>EMPRESA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E RURAL DE BAURU – EMDURB</b> <b>Praça João Paulo II, s/nº - Jardim Santana – Bauru – SP</b> <b>Fone: (14) 3233-9000</b>	Código	000	
		Revisão	00	
	<b>DIÁLOGO DIÁRIO DE SEGURANÇA</b> <b>ANEXO II</b>		Área	SST
			Páginas	1 / 2

**DIRETORIA** \_\_\_\_\_

**SETOR DE EXECUÇÃO:** \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

**1. DIÁLOGO DIÁRIO DE SEGURANÇA - DDS**

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

Local da Atividade: \_\_\_\_\_

Tipo da Atividade: \_\_\_\_\_

Responsável pelo DDS: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Nº de Colaboradores Presente: \_\_\_\_\_

**1.1 TEMA DO DDS:**

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

**1.2 OBJETIVO:**

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

**2. RISCOS IDENTIFICADOS NA ATIVIDADE:**

- Queda de altura
- Choque elétrico
- Queda de materiais
- Esmagamento
- Cortes / Perfurações
- Ruído excessivo
- Produtos químicos
- Outros: \_\_\_\_\_

### **3. EPIs OBRIGATÓRIOS:**

- Capacete
- Óculos de proteção
- Luvas
- Botina de segurança
- Cinto tipo paraquedista
- Talabarte com absorvedor
- Protetor auricular
- Máscara respiratória
- Outros: \_\_\_\_\_

### **4. MEDIDAS PREVENTIVAS ADOTADAS**

---

---

---

### **5. ORIENTAÇÕES IMPORTANTES**

- Não iniciar atividade sem autorização.
- Não improvisar ferramentas ou equipamentos.
- Comunicar imediatamente qualquer condição insegura.
- Em caso de acidente, acionar o responsável e prestar primeiros socorros.

### **OBSERVAÇÕES:**

---

---

---

### **6. LISTA DE PRESENÇA**

Nº	Nome:	Função	Assinatura
01			
02			
03			
04			
05			

### **7. CAMPO DE CONTROLE INTERNO**

- DDS realizado antes do início da atividade
- Área inspecionada
- Equipamentos verificados
- Permissão de Trabalho (PT) emitida (quando aplicável)

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_