



**ATA DE INSTALAÇÃO E POSSE DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA DA EMPRESA**

Aos vinte e nove dias do mês de janeiro, do ano de dois mil e vinte um, na sala de reuniões da Fundação de Apoio a Tecnologia e Ciência, nesta cidade, presente (s) o(s) Senhor (es), representantes da empresa, bem como os demais presentes, reuniram-se para instalação e posse da CIPA desta empresa, conforme estabelecido pela NR nº 05, Portaria 3.214 de 08 de Junho de 1978.

Em virtude da Sr.<sup>a</sup> Presidente Rosangela Viana da Silva estar em férias e da vice-presidente Cristiane Rodrigues Chaves, não poder comparecer, a Sr.<sup>a</sup> Presidente nomeou a Secretária Iria Oliveira Kasper para a Instalação e Posse dos componentes da CIPA.

Então, a secretária declarou instalada a Comissão e empossados os representantes do empregador:

Vanise Cristina Stefanello Righi

Cibele Toniasso Moro Guerra

**Titular**

**Suplente**

Da mesma forma declarou empossados os representantes eleitos pelos empregados:

Maria Cristina Bertagnolli

Bruna Chimendes Prates Camponogara

**Titular**

**Suplente**

A seguir, foi designada para presidente da CIPA gestão 2021/2022, a Senhora Vanise Cristina Stefanello Righi, tendo ficado automaticamente em virtude do número de votos e sendo o único titular representante dos empregados a Senhora Maria Cristina Bertagnolli, para vice-presidente. Os representantes do empregador e dos empregados, em comum acordo, escolheram também a senhora Bruna Chimendes Prates Camponogara para secretária da CIPA, onde na ausência da mesma a Sr.<sup>a</sup> Cibele Toniasso Moro Guerra atuara como vice-secretária. Nada mais havendo para tratar, a secretária, deu por encerrada a reunião, lembrando a todos que o período de gestão da CIPA ora instalada será de 01(um) ano a contar da presente data. Para constar, lavrou-se a presente Ata, que lida e aprovada é assinada pela secretária da comissão (Gestão 2020/2021), por todos os representantes eleitos e/ou designados inclusive os suplentes.

\_\_\_\_\_  
Secretária

\_\_\_\_\_  
Titular (Representante do empregador)

\_\_\_\_\_  
Suplente (Representante do empregador)

\_\_\_\_\_  
Titular (Representante dos empregados)

\_\_\_\_\_  
Suplente (Representante dos empregados)