

CNPJ:	00.000.000/0001-00	UNIDADE/LOCAL:	Matriz / Unidade Operacional
TEMA DA AÇÃO:	Divulgação de Ações de Conscientização de Saúde Preventiva (Lei 15.377)		
CONTEÚDO:	Orientações sobre Vacinação, HPV, Prevenção do Câncer de Mama, Colo do Útero e Próstata, e Direito de Ausência para Exames Preventivos (CLT).		
DATA DE REALIZAÇÃO:	___ / ___ / ____	HORÁRIO / MEIO:	() DDS () Reunião () Entrega de Kit

TERMO DE RECEBIMENTO E CIÊNCIA

Declaramos para os devidos fins que recebemos e tomamos conhecimento integral do material informativo disponibilizado pela empresa, em cumprimento à **Lei nº 15.377**. Fomos orientados sobre a importância da vacinação, prevenção e exames precoces contra o HPV e cânceres específicos, bem como sobre o direito legal de ausência ao trabalho para a realização de exames preventivos, conforme legislação vigente.

Nº	NOME DO COLABORADOR	CPF / MATRÍCULA	SETOR / CARGO	ASSINATURA DO COLABORADOR
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Responsável pela Aplicação / RH / SST
Nome e Assinatura

Gestor da Unidade / Empresa
Carimbo e Assinatura

Nota de Compliance: Este documento preenchido e assinado deve ser arquivado no Departamento de Recursos Humanos ou Segurança do Trabalho como evidência legal de cumprimento da Lei 15.377.