

## ANÁLISE ERGONÔMICA DE PRODUTO

**OBJETIVO:** O presente laudo tem por objetivo emitir parecer técnico da Avaliação Ergonômica em conformidade à Norma Regulamentadora NR17 – Ergonomia, conforme portaria nº 3.751 de 23 de novembro de 1990, do Ministério do Trabalho, da Linha SWPlus conforme relação abaixo, comercializado pela empresa MARTINUCCI DO BRASIL MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF 78.410.875/0001-59 com sede na Rua Projetada, 625, Parque Industrial II, cidade de Sarandi, Estado do Paraná, CEP 87111-015.

### METODOLOGIA:

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES					
Linha SWPlus	<b>Normas NR17 / NBR 13964-2008 / NBR 13961-2010</b>					
	<b>MESAS DE TRABALHO LINHA SW PLUS</b>					
	*OS CÓDIGOS REFEREM-SE A MENOR E MAIOR MEDIDA DO MÓVEL, COMPREENDENDO NESTE LAUDO AS MEDIDAS INTERMEDIÁRIAS					
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>LARGURA 1</b>	<b>LARGURA 2</b>	<b>PROFUNDIDADE</b>	<b>ALTURA</b>
	MESAS RETAS COM ESTRUTURA METÁLICA COM OU SEM GAVETEIRO	SWPMR0806PRM SWPMR1808PRM	800 A 1800mm	X	600 A 800mm	740 A 750mm
	MESAS RETAS COM ESTRUTURA METÁLICA E CALHA ESTRUTURAL COM OU SEM GAVETEIRO	SWPMR0806PRE SWPMR1808PRE	800 A 1800mm	X	600 A 800mm	740 A 750mm
	MESAS RETAS PE PANEL COM OU SEM GAVETEIRO	SWPMR0806PRP SWPMR1808PRP	800 A 1800mm	X	600 A 800mm	740 A 750mm
	MESA EM "L" COM ESTRUTURA METÁLICA	SWPML1212PRM SWPML1824PRM	1200 A 1800mm	1200 A 2400mm	600 A 700mm	740 A 750mm
	MESA EM "L" COM ESTRUTURA METÁLICA E CALHA ESTRUTURAL	SWPML1212PRE SWPML1818PRE	1200 A 1800mm	1200 A 2400mm	600 A 700mm	740 A 750mm
	MESA EM "L" COM PE PANEL	SWPML1212PRP SWPML1818PRP	1200 A 1800mm	1200 A 2400mm	600 A 700mm	740 A 750mm
	MESAS EM "L"	SWPML1212PRM SWPML1224PRM	1200 A 2400mm	2400 A 1200mm	600 A 700mm	740 A 750mm
	MESAS DE REUNIÃO	SWPRR1408PRM SWPRR6012PRM	1400 A 6000mm	X	600 A 1200mm	740 A 750mm
	MESA DE REUNIÃO REDONDA	SWPRD1600 SWPRD1200	1600 A 1200mm	X	X	740 A 750mm
	MESAS PLATAFORMA	SWPPOL1 SWPPDI SWPPDC SWPPDF	1000 A 3300mm	X	1100 A 1400mm	740 A 750mm
	<b>FAMÍLIA: ARMÁRIOS E GAVETEIROS LINHA SW PLUS</b>					
	*OS CÓDIGOS REFEREM-SE A MENOR E MAIOR MEDIDA DO MÓVEL, COMPREENDENDO NESTE LAUDO AS MEDIDAS INTERMEDIÁRIAS					
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>LARGURA 1</b>	<b>LARGURA 2</b>	<b>PROFUNDIDADE</b>	<b>ALTURA</b>
	ARMÁRIOS	SWPAA0007 SWPAA0022	800 A 1810mm	X	450 A 800mm	41 A 220mm
	GAVETEIRO FIXO	SWPGF07 SWPGF60	300 A 410mm	X	450mm	40 A 140mm
	GAVETEIRO VOLANTE	SWPGM02 SWPGM04	410mm	X	150mm	140mm
	GAVETEIRO PEDESTAL	SWPGP0201 SWPGP0406	300 A 400mm	X	500 A 1000mm	200 A 450mm
	ARQUIVO PARA PASTAS SUSPENSAS	SWPAFC0 SWPAFC04	450mm	X	50mm	500 A 1310mm



**Prêmios e Certificações**



**NR WORK SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO**

Tel. (44) 3040-5300 | (44) 3024-5371

End. Av. Duque de Caxias, nº 882, Zona 07 - Ed. New Tower Plaza II, Sala 609  
CEP 87020-025 - Maringá - PR.

**CARACTERÍSTICAS DIMENSIONAIS:** As medidas das larguras, profundidades, alturas e outras variáveis do produto em destaque, se apresentam nas faixas de variação, situadas dentro dos valores mínimo e máximo estabelecidos na portaria nº 3.214/78 (NR-17).

**CONCLUSÃO:** Após análise do material, concluímos que os Produtos da Linha SWPlus comercializados atendem aos requisitos dispostos na Norma NR-17 – Ergonomia, conforme Portaria nº 3.751 de 23 de novembro de 1990, do Ministério do Trabalho e Legislação correlata vigente.

Maringá, 08 de Dezembro de 2023.



Adonis A. S. Kaizer  
CREFITO 8/49159-F  
Ergonomista Sênior / ABERGO

Roberval R. Carvalho  
CREA 7900/V-SP  
Engenheiro de Segurança do Trabalho



**1º TABELIONATO DE NOTAS DE MARINGÁ**  
Avenida Brasil, 3.807 - Centro - 87013-000  
Maringá - PR - (44) 3033-5754

Reconheço por SEMELHANÇA e dou fé a(e) firmas de:  
ADONIS AURELIO DE SOUZA KAIZER\*  
Em testemunho da verdade,  
Maringá-PR, 8 de dezembro de 2023.

LURDES PALASZ  
Escrivente Indicada

SELO DE FISCALIZAÇÃO: SF7N1.rGtpb.MqR8N-JpbTn.F791q

Valido em bônus / saldo financeiro com hr  
Emol.: R\$ 5,35, Funrejus: R\$1,34, Fundep: R\$0,27, Selo(s): R\$1,00,  
ISSQN: R\$0,11. Total: R\$8,07.



# **ABERGO** **Associação** **Brasileira de** **Ergonomia**

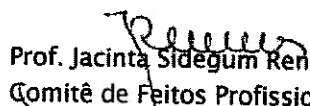
A Câmara Técnica de  
Certificação,  
do **Sistema de Certificação do Ergonomista Brasileiro**,  
outorga a

**ADONIS AURÉLIO DE SOUZA KAIZER**

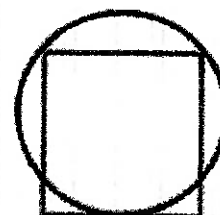
o título de **Ergonomista Certificado**,  
pelo período de **cinco** anos, assumindo como condição de registro  
submeter-se ao Código de Deontologia do Ergonomista Certificado.

  
Prof. Márcio Alves Marçal, D.Sc.

Comitê de Exame de Competências

  
Prof. Jacinta Sidegum Renner, D.Sc.


Comitê de Feitos Profissionais



**ABERGO**

Certification Program Endorsed by the  
  
International Ergonomics Association




 República Federativa do Brasil  
 Serviço Público Federal  
 Conselho Federal de Engenharia e Agronomia  
 Conselho Regional de Engenharia e Agronomia  
 Câmara de Identidade Profissional

**CREA-SP**  
Registro Crea nº  
0400832781

**Nome**  
ROBERTAL RIBEIRO CARVALHO

**Data do Registro no Crea-SP**  
22/09/2019

**Título Profissional**  
ENGENHEIRO AGRÔNOMO  
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO


**Registro Nacional**  
2004732646

**Data de Emissão**  
11/07/2023

*for [signature]*  
Presidente do Conselho

*[signature]*  
Presidente do Crea-SP

Este documento tem validade de identidade com RNEC e Registro Nacional e tem Fe Pública, conforme o § 2º do art. 56 da Lei nº 11.94 de 20/12/2008 e Lei nº 8.236 de 07/05/73.


 República Federativa do Brasil  
 Serviço Público Federal  
 Conselho Federal de Engenharia e Agronomia  
 Conselho Regional de Engenharia e Agronomia  
 Câmara de Identidade Profissional

**Crea de Registro**  
**CREA-SP**

**Nome**  
ROBERTAL RIBEIRO CARVALHO

**Filial**  
SALA AVANÇADA ENGENHEIRO DE SEGURANÇA  
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA


**Matrícula** CFP      **Data de Matrícula**  
22/09/2019      04.04.2019      1.000.000 SP

**Número de Matrícula**  
0400832781

**Nome do Profissional**  
ROBERTAL RIBEIRO CARVALHO

**Tipo Org**      **Tipo de Estado**  
A-      00000000

*[signature]*  
Assinatura do Profissional



# cobrança CAIXA

**Beneficiário** CPF/CNPJ  
**CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR** 76.639.384/0001-59

**Endereço do Beneficiário** UF CEP  
**DOUTOR ZAMENHOF,35,-ALTO DA GLORIA/CURITIBA** PR 80030-320

**Pagador** CPF/CNPJ  
**NRW SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO** 11.445.090/0001-40

**Endereço do Pagador** UF CEP  
**AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 882 SL 609,-ZONA 07/MARINGA** PR 87020-025

**Sacador/Beneficiário Final** CPF/CNPJ

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)**  
ART 1720236516101 - Contratante:  
MARTINUCCI DO BRASIL - MOVEIS PARA ESCRI  
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

Data Documento 08/12/2023 Dt. de Processamento 08/12/2023 Num. Documento 20236516101 Aceite SIM Carteira RG Espécie OUT

Ag./Cod. Beneficiário 0373/0081294 Nosso Número 14010172023651610-1 Valor do Documento R\$ 96,62 Vencimento 18/12/2023

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
www.caixa.gov.br

Autenticação Mensal - Região do Pagador

**CAIXA**

104-0

10490.81290 43010.117240 02365.161096 9 95680000009662

Local de Pagamento					Vencimento
<b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					18/12/2023
Beneficiário		76.639.384/0001-59		Ag./Cod. Beneficiário	
CONSELHO REG ENGENHARIA E AGRON PR		PR 80030-320		0373/0081294	
DOUTOR ZAMENHOF,35,-ALTO DA GLORIA/CURITIBA					
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
08/12/2023	20236516101	OUT	SIM	08/12/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	
	RG	RS			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					
ART 1720236516101 - Contratante:					
MARTINUCCI DO BRASIL - MOVEIS PARA ESCRI					
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+ ) Mora/Multa/Juros					
(+ ) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador: NRW SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO		CPF/CNPJ:		11.445.090/0001-40	
Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 882 SL 609,-ZONA 07/MARINGA		UF-PR		CEP 87020-025	
Beneficiário Final:		CPF/CNPJ:			





## Comprovante de pagamento



Valor  
**R\$ 96,62**

Pagamento realizado

**08/12/2023 09:04**

De

**NR Work Seguranca E Medicina Do Trabalho  
- Filial**

CNPJ: 11445090000302  
Ag 0001 - Cc 2488929-8

Favorecido

**Conselho Reg Engenharia E Agron Pr**

Código do boleto

10490812904301011724002  
365161096995680000009662

Autenticação

cdf98d4f-0961-4fc3-bf30-4b49bc9b8aa6

Cora Pagamentos LTDA - CNPJ: 34.052.649/0001-78