

## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

### EMPRESA

Razão Social: CONNECT FIBRA SERVICOS DE TELECOMUNICACAO LTDA

CNPJ: 23.517.841/0001-76

Endereço: R BOM JARDIM Nº 467

Bairro: JIQUIA Cidade: RECIFE UF: PE

CEP: 50.761-640

### FUNCIONÁRIO

Nome: LENNITON SANTIAGO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 16/09/1997 Idade: 22 anos

RG: 9231447 Órgão Emissor: SDS - PE CPF: 122.527.224-60

Setor: AUXILIAR DE INSTALADOR

Foi submetido (a), nesta data, a exame:

( ☒ ) Pré-Admissional ( ☐ ) Periódico ( ☐ ) Demissional ( ☐ ) Mudança de Função ( ☐ ) Retorno ao Trabalho

Sendo considerado (a): ( ☒ ) Apto(a) ( ☐ ) Inapto(a)

A exercer a função de: AUXILIAR DE INSTALADOR

Sob Riscos Ocupacionais:

SROE

### Exames Complementares:

____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____

Recife - PE

Local

22/07/2020

Data

Bruno Guedes  
Médico  
CRM/PE 22051

Médico Coordenador

Médico Examinador



Receber 2ª via

Assinatura do Funcionário