

## 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: AMANDA CARLA RODRIGUES DA SILVA

Data de Nascimento: 24/09/1999 Idade: 20 anos

RG: 9604846 Órgão Emissor: SDS - PE CPF: 116.176.114-41

Setor: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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 ADMINISTRATIVO

Sob Riscos Ocupacionais: S R O E

### Exames Complementares:

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

Recife - PE

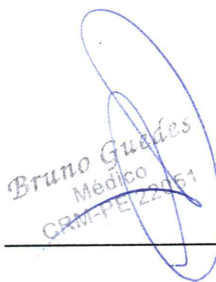
Local

22/07/2020

Data

\_\_\_\_\_

Médico Coordenador

  
Bruno Guadés  
Médico  
CRM-PE 22051

Médico Examinador

Amanda Carla R. da Silva

Receber 2ª via

Assinatura do Funcionário