

## 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: FELIPE SILVA DOS SANTOS

Data de Nascimento: 11/04/1987 Idade: 33 anos

RG: 5187100085 Órgão Emissor: MT - PE CPF: 065.176.494-76

Setor: LINHEIRO

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: LINHEIRO

Sob Riscos Ocupacionais: SROE

### Exames Complementares:

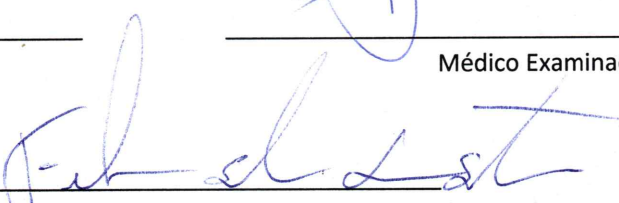
____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____
____/____/____	_____

Recife - PE  
Local

22/07/2020  
Data

\_\_\_\_\_  
Médico Coordenador

  
\_\_\_\_\_  
Médico Examinador

  
\_\_\_\_\_  
Receber 2ª via  
Assinatura do Funcionário