

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11982 Razão Social CENTRO EDUCACIONAL ESTRELA DALVA LTDA - ME

End. R GERVASIO FERREIRA 158 IRAJA

CEP 21.230-115

CNPJ 02.762.651/0001-44 CNAE 85.13-9 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Débora Fernandes Nunes de Magalhães RG 10.590.085-6

CTPS 90139 Série 113 RJ CBO 2321.10 Função Professora

Atividade Laborativa Lecionar

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames Realizados:  
Clínico Normal

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 28/03/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11982 Razão Social CENTRO EDUCACIONAL ESTRELA DALVA LTDA - ME

End. R GERVASIO FERREIRA 158 IRAJA

CEP 21.230-115

CNPJ 02.762.651/0001-44 CNAE 85.13-9 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Débora Fernandes Nunes de Magalhães RG 10.590.085-6

CTPS 90139 Série 113 RJ CBO 2321.10 Função Professora

Atividade Laborativa Lecionar

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames Realizados:  
Clínico Normal

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 28/03/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** CENTRO EDUCACIONAL ESTRELA DALVA LTDA - ME**CNPJ:** 02.762.651/0001-44**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 28/03/2018**Período de Cobrança:** 28/03/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>