

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11583Razão Social
Sind Dos Técnico de Segurança do Trabalho do Estado do Rio de JaneiroEnd. **Rua Lucas Rodrigues n 06 Sala 308**CEP **21250-410**CNPJ
32.366.049/0001-59

CNAE

Grau de Risco

Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Cristiano Gonçalves PereiraRG
10.236.273-8CTPS **8080884** Série **040 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
Postura inadequada**Exames 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: 06/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11583Razão Social
Sind Dos Técnico de Segurança do Trabalho do Estado do Rio de JaneiroEnd. **Rua Lucas Rodrigues n 06 Sala 308**CEP **21250-410**CNPJ
32.366.049/0001-59

CNAE

Grau de Risco

Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Cristiano Gonçalves PereiraRG
10.236.273-8CTPS **8080884** Série **040 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames 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: 06/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Sind Dos Técnico de Segurança do Trabalho do Estado do
Rio de Janeiro

CNPJ: 32.366.049/0001-59

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 06/09/2017

Período de Cobrança: 06/09/2017

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