

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11951 Alf2web Informatica LtdaEnd. **Rua Padre Peroneille 700 Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21.241-330**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
09.433.006/0001-27 62.01-5 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Francisco Rodrigues de Azevedo 11.063.498-7CTPS Série CBO **3132.20** Função **Técnico de Informatica**Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 06/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11951 Alf2web Informatica LtdaEnd. **Rua Padre Peroneille 700 Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21.241-330**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
09.433.006/0001-27 62.01-5 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Francisco Rodrigues de Azevedo 11.063.498-7CTPS Série CBO **3132.20** Função **Técnico de Informatica**Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 06/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Alf2web Informatica Ltda**CNPJ:** 09.433.006/0001-27**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 06/03/2018**Período de Cobrança:** 06/03/2018

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