

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12599 Razão Social Educandario Santa Marta Ltda

End. av Braz de Pina , 2035 Braz de Pina CEP 21235-602

CNPJ 02.771.168/0002-07 CNAE 85.11-2 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Thabata Bastos Palmas RG 24.466.463-7

CTPS Série CBO 2313.20 Função Professora

Atividade Laborativa **Lecionar**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: 01/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12599 Razão Social Educandario Santa Marta Ltda

End. av Braz de Pina , 2035 Braz de Pina CEP 21235-602

CNPJ 02.771.168/0002-07 CNAE 85.11-2 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Thabata Bastos Palmas RG 24.466.463-7

CTPS Série CBO 2313.20 Função Professora

Atividade Laborativa **Lecionar**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: 01/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Educandario Santa Marta Ltda**CNPJ:** 02.771.168/0002-07**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 19/02/2019**Período de Cobrança:** 19/02/2019

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