

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11875 Razão Social
Colegio Ancora Ltda - EppEnd. **R Francisco Da Silveira 14 Higienopolis**CEP **21.050-420**CNPJ **25.319.331/0001-10** CNAE **85.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Gabriela Aguiar da Silva** RG
12.819.990-8CTPS Série CBO **2321.65** Função **Professora de Química**Atividade Laborativa **Ministram Aulas Teóricas e Práticas no Ensino Médio, Avaliam o Processo de Ensino-aprendizagem;**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:** 02/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11875 Razão Social
Colegio Ancora Ltda - EppEnd. **R Francisco Da Silveira 14 Higienopolis**CEP **21.050-420**CNPJ **25.319.331/0001-10** CNAE **85.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Gabriela Aguiar da Silva** RG
12.819.990-8CTPS Série CBO **2321.65** Função **Professora de Química**Atividade Laborativa **Ministram Aulas Teóricas e Práticas no Ensino Médio, Avaliam o Processo de Ensino-aprendizagem;**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:** 02/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Colegio Ancora Ltda - Epp**CNPJ:** 25.319.331/0001-10**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 02/02/2018**Período de Cobrança:** 02/02/2018

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