SESMT® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPI 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

Médico Coordenador do PCMSO: Drª Maria de Lourdes Fernandes Magalhães CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO: 10509	Cliente: 1310	CNPJ: 09.132.808/0001-05	CNAE: 1806
---------------	---------------	--------------------------	-------------------

Razão social: Grupo Rm Negócios E Soluções Empresarias Ltda-me

Endereço: Av. Embaixador Abelardo Bueno, Bloco 01 Sala 504, 1 - Jacarepaguá CEP: 22775-022

Nome do Funcionário: Jaqueline Rodrigues De Almeida CBO: 241005

CTPS: 00902945 Série: 00020 - RJ Tipo de Exame: Periódico Grau de Risco: 02

Função: Advogado

Atividade Laborativa: Postulam, em nome do cliente, em juízo, propondo ou contestando ações, solicitando providências junto ao magistrado ou ministério público, avaliando provas documentais e orais, realizando audiências trabalhistas, penais comuns e cíveis, instruindo a parte e atuando no tribunal de júri, e extrajudicialmente, mediando questões, contribuindo na elaboração de projetos de lei, analisando legislação para atualização e implementação, assistindo empresas, pessoas e entidades, assessorando negociações internacionais e nacionais; zelam pelos interesses do cliente na manutenção e integridade dos seus bens, facilitando negócios, preservando interesses individuais e coletivos, dentros dos princípios éticos e de forma a fortalecer o estado democrático de direito.

Classificação da Atividade: Nenhuma das Nível de Tolerância:

Situações

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados:

Ergonômico Outras situações causadoras de stress Clínico Normal 31/05/2019

físico e/ou psíquico Postura inadequada

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: 31/05/2019

Assinatura do Examinado	Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9703 64932 - Id 35*8*16700

 $fale prime iro comagente@sesmt-rio.com \ / \ medicotrab@sesmt-rio.com$

www.sesmt-rio.com