

Médico Coordenador do PCMSO:
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 11184 Razão Social **Auto E Moto Escola Lula**

End. **Avenida Monsenhor Felix 1087 Irajá**

CEP **21235-110**

CNPJ **00.983.112/0001-00**

CNAE **00.00-0**

Grau de Risco **0**

Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Julio Cesar da Silva Alves**

RG **12.877.927-9**

CTPS Série CBO **3133.05** Função **Instrutor de Auto Escola**

Atividade Laborativa **Planeja Cursos Livres, Elaborar Programas Para Empresas e Clientes, Definir Materiais Didáticos, Ministrar Aulas, Avaliar Alunos e Sugerir Mudanças Estruturais em Cursos**

Classificação da Atividade **N/H**

Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:

**Físico
Ergonômico
Acidentes**

Riscos Especificados:

**Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes**

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: 17/04/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
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 11184 Razão Social **Auto E Moto Escola Lula**

End. **Avenida Monsenhor Felix 1087 Irajá**

CEP **21235-110**

CNPJ **00.983.112/0001-00**

CNAE **00.00-0**

Grau de Risco **0**

Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Julio Cesar da Silva Alves**

RG **12.877.927-9**

CTPS Série CBO **3133.05** Função **Instrutor de Auto Escola**

Atividade Laborativa **Planeja Cursos Livres, Elaborar Programas Para Empresas e Clientes, Definir Materiais Didáticos, Ministrar Aulas, Avaliar Alunos e Sugerir Mudanças Estruturais em Cursos**

Classificação da Atividade **N/H**

Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:

**Físico
Ergonômico
Acidentes**

Riscos Especificados:

**Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes**

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: 17/04/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Auto E Moto Escola Lula**CNPJ:** 00.983.112/0001-00**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 17/04/2017**Período de Cobrança:** 17/04/2017

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