

Empresa: Cotas do Agro
Endereço: _____

Em cumprimento ao artigo 168 da C.L.T. e Portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 8/96 NR-7 do Ministério do Trabalho, para fins de exame:

(☒) Admissional () Periódico () Retorno ao Trabalho
() Mudança de função () Outros () Demissional

Atesto que o(a) Sr. (a): Hudson S. de A. Lopes
Portador do R.G. Nº: 856.137.895.89 Idade: 20

Foi clinicamente examinado, estando expostos aos riscos ocupacionais:

(☒) Agentes físicos Wido abaixo do máximo permitido
() Agentes químicos _____
() Agentes biológicos _____
() Ausência de risco ocupacional específico agudos - picos raras

Realizou os seguintes exames complementares:

() _____ / ____ / ____
() _____ / ____ / ____
() _____ / ____ / ____
() _____ / ____ / ____

Sendo considerado: (☒) APTO () INAPTO
Para Exercer a função de: aux de credito e cobrança
Obs.: _____

Local e Data:

Rio de Janeiro 09/09/06

Recebi a 2ª Via do A.S.O.

Hudson S. de A. Lopes
Assinatura do Trabalhador

Assinatura do Médico Examinador (carimbo)

Luis Claudio Ropelato
Médico
CRM/SC 14020

Dr. José Jurado Abril
Médico do Trabalho
Reg. 370 - CRM 6859
Coordenador do PCMSO