

AVISO PRÉVIO TRABALHADO

Rescisão por iniciativa do Empregado
PEDIDO DE DEMISSÃO

Belém, 05 de Outubro de 2020.

Empregado: **MARQUÊS PEREIRA DE AQUINO JÚNIOR**

CTPS: **5408542** série: **0050 / DF**

Cargo/Função: **ATENDENTE DE FARMÁCIA**

Prezado (a) Senhor (a),

Eu, MARQUÊS PEREIRA DE AQUINO JÚNIOR, CTPS nº 5408542 Série 0050/DF, admitido (a) em 06/05/2019, então empregado (a) desta empresa na função de **ATENDENTE DE FARMÁCIA**, venho por livre e espontânea vontade comunicar minha intenção de deixar este emprego. O período de Aviso Prévio será por mim trabalhado, iniciando-se na data de 05/10/2020, com término em 03/11/2020.

Atenciosamente,

Marquês P. de Aquino Júnior
Assinatura do Empregado

Assinatura do repres. Legal se empregado menor de 18 anos

Ciente em ____/____/____

HOSPITAL ADVENTISTA DE BELÉM
Elda Fernandes Araújo
COORDENADORA GERAL
(Empregador)

OBS: Informamos que no dia 04/11/2020, V.Sa. deverá comparecer ao Departamento Pessoal do Hospital Adventista de Belém (**HAB**), às 10:00hs, sito à Av: Almirante Barroso, nº 1758, entre Trav. Barão do Triunfo e Trav. Angustura, Tel: 3084-7398/3084-7369, Bairro - Marco para o recebimento das verbas rescisórias existentes e o cumprimento das formalidades legais exigidas para a Rescisão Contratual.



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL DEMISSIONAL

Em cumprimento à NR7 (Portaria 3214/78 do Mtb e Portaria 24.614 da SSSP) que regulamenta o art. 168 da consolidação das Leis Trabalhistas, atesto que o trabalhador abaixo identificado foi examinado e submetido aos procedimentos e exames abaixo mencionados.

NOME: MARQUES PEREIRA DE AQUINO JÚNIOR		MAT: 8319	
FUNÇÃO: ATENDENTE DE FARMÁCIA		SETOR: FARMÁCIA	
NASC: 30/07/2000	IDADE: 20 ANOS	SEXO: M	TEL: (91) 991214240
RG: 9482207	CPF: 707.795.531-89		

ERGONÔMICO	Trabalho em posturas incômodas ou pouco confortáveis por longos períodos
FÍSICO	Ausência de Fator de Risco
QUÍMICO	Ausência de Fator de Risco
BIOLOGICO	Ausência de Fator de Risco
ACIDENTE	Queda de mesmo nível / Queda de nível diferente.

EXAME CLÍNICO	DATA: 05/11/2020
OUTROS	RAIO X TORAX PA+ PERFIL, RAIO X PANORÂMICO DA COLUNA VERTEBRAL 03/11/2020

DIAGNÓSTICO	INAPTO
OBSERVAÇÕES	

Médico Coordenador do POMSO: Dra. Tereza Braga Silva Samouel - CRM/PA 6083 / RQE 4306

Belém, 05/11/2020

Atenção: Este atestado não substitui o tratamento médico e o registro do SUS do trabalhador.

Marques P. de Aquino Júnior

HOSPITAL ADVENTISTA DE BELÉM
ENDEREÇO: Av. Almirante Barroso, 1758 - CEP: 66093-904 - Marco Belém - PA

Site: www.hab.org.br
FONE: 3084-8686 / FAX: 3084-7136