

**MATRIZ**

São José/SC - Fone: (48) 3246-0200
Rua Ana Elias Kretzer, 30 - Bairro Ipiranga - Cep 88.111-507

FILIAIS

Porto Alegre/RS
Curitiba/PR

Site: www.linceseg.com.br / E-mail: linceseg@linceseg.com.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento ao disposto no Artigo 109 da C.L.T. e na norma regulamentadora nº7 da Portaria nº 3.214/78 e Portarias 24/94 e 8/95 do Ministério do Trabalho.

NOME

JOSE CLAUDIO LEIVAS BATISTA

Nº de CPF

851.912.990-00

FUNÇÃO

VIGILANTE

LOCAL

PORTO ALEGRE

DATA

29/7/2022

FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO

☒ ADMISSÃO☐ PERIÓDICO☐ DEMISSÃO☐ DE RETORNO AO TRABALHO☐ DE MUDANÇA DE FUNÇÃO

RISCOS OCUPACIONAIS

POSTURA INADEQUADA

EXAMES COMPLEMENTARES

DATAS

RESULTADOS

RESULTADO

☒ APTO☐ INAPTO☐ APTO COM RESTRIÇÕES

OBSERVAÇÕES

MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO

MD. Marcelo Balbinotti Junior

Médico do Trabalho

CREMERS 27.910

RQE 29.753

MÉDICO EXAMINADOR

Dr. Danilo V. Coelho

CREMERS 4494 SSMT 848

Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em

29.7.22
x José Claudio Leivas Batista
Assinatura do Empregado

1ª Via Branca (Firma) - 2ª Via Amarela (Empregado)



MATRIZ
São José/SC - Fone: (48) 3246-0200
Rua Ana Elias Kretzer, 30 - Bairro Ipiranga - Cep 88.111-507
FILIAIS
Porto Alegre/RS
Curitiba/PR
Site: www.lincseseg.com.br / E-mail: lincseseg@lincseseg.com.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento ao disposto no Artigo 109 da C.L.T. e na norma regulamentadora nº7 da Portaria nº 3.214/78 e Portarias 24/94 e 8/95 do Ministério do Trabalho.

NOME

Jonane Macedo de Oliveira dos Santos

Nº de CPF

973.813.570-20

FUNÇÃO

engenharia

LOCAL

Porto Alegre

DATA

11/8/2012

FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO

☒ ADMISSIONAL

() DE RETORNO AO TRABALHO

() PERIÓDICO () DEMISSIONAL

() DE MUDANÇA DE FUNÇÃO

RISCOS OCUPACIONAIS

Atividade inadequada

EXAMES COMPLEMENTARES

DATAS

RESULTADOS

RESULTADO

☒ APTO

() INAPTO

() APTO COM RESTRIÇÕES

OBSERVAÇÕES

MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO

MD. Marcelo Balbinotti
Médico do Trabalho
CREMERS 27.910

MÉDICO EXAMINADOR

MD. Marcelo Balbinotti Júnior
Médico do Trabalho
CREMERS 27.910

Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em

11/8/2012

Jonane Macedo de Oliveira dos Santos
Assinatura do Empregado



MAGNUM

**AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO
Nº 905 DE 17 DE DEZEMBRO DE 1993**

MAGNUM CENTRO DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DE VIGILANTES EIRELI, 97.004.360/0001-01, confere o presente

CERTIFICADO

a JOSÉ CLAUDIO LEIVAS BATISTA, CPF nº 851.912.990-00, Registro na Polícia Federal nº RS-1018944/2020, pela conclusão do Curso de FORMAÇÃO DE VIGILANTES, ministrado no período de 22/01/2020 e 14/02/2020, com carga horária de 200 horas.

PORTO ALEGRE, 02 de Março de 2020



A autenticidade deste documento pode ser verificada no site da Polícia Federal ou por meio do código acima.

2014032



COESP - ESCOLA DE FORMAÇÃO E RECICLAGEM DE VIGILANTES LTDA - ME, 25.255.631/0001-82, confere o presente

CERTIFICADO

a JOSE CLAUDIO LEIVAS BATISTA, CPF nº 851.912.990-00, Registro na Polícia Federal nº RS-1018944/2020, pela conclusão do Curso de RECICLAGEM DE FORMAÇÃO DE VIGILANTES, ministrado no período de 25/04/2022 a 29/04/2022, com carga horária de 50 horas.

PORTO ALEGRE, 02 de Maio de 2022



A autenticidade deste documento pode ser verificada no site da Polícia Federal ou por meio do código acima.



COESP

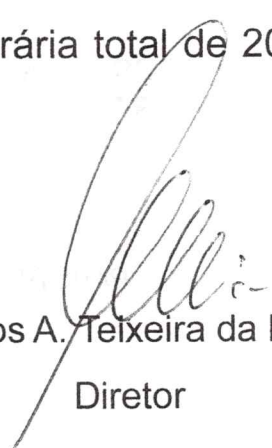
2014089

ESCOLA DE FORMAÇÃO E RECICLAGEM DE VIGILANTES

A Escola COESP confere o presente certificado a:

JOSIANE MACHADO DE OLIVEIRA DOS SANTOS

portador do CPF: 973.813.570-20, pela conclusão do CURSO DE
FORMAÇÃO DE VIGILANTES, no período de 11/11/2019 a
06/12/2019, com carga horária total de 200 horas-aula, registrado
no livro digital nº 003.


Marcos A. Teixeira da Rosa

Diretor



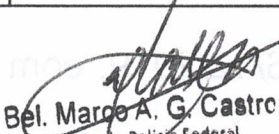
CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

TURMA: 07/19CFV

NOME DO ALUNO: JOSIANE MACHADO DE OLIVEIRA DOS SANTOS

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	NOTA	RESULTADO
Abertura do Curso	02 horas	-	APROVADO
Noções de Segurança Privada	08 horas	9,0	APROVADO
Legislação Aplicada e Direito Humanos	20 horas	10	APROVADO
Relações Humanas no Trabalho	10 horas	9,0	APROVADO
Sistema de Segurança Pública e Crime Organizado	10 horas	10	APROVADO
Prevenção e Combate a Incêndios	06 horas	9,0	APROVADO
Primeiro Socorros	06 horas	9,0	APROVADO
Educação Física	12 horas	10	APROVADO
Defesa Pessoal	20 horas	9,0	APROVADO
Armamento e Tiro	24 horas	10	APROVADO
Vigilância	14 horas	8,0	APROVADO
Radiocomunicações	10 horas	10	APROVADO
Noções de Segurança Eletrônica	10 horas	10	APROVADO
Noções de Criminalística e Técnicas de Entrevista Prévia	08 horas	7,0	APROVADO
Uso Progressivo da Força	08 horas	9,0	APROVADO
Gerenciamento de Crise	08 horas	9,0	APROVADO
Verificação de Aprendizagem	24 horas	-	APROVADO
TOTAL		9,20	APROVADO

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL
DELESP/SR/DPF/RS


Bel. Marco A. G. Castro
Agente de Polícia Federal
Matr.: 635
Classe Especial



REG. Nº 25-1002057/2020

Porto Alegre/RS, 09 de dezembro de 2019.



MAGNUM

**AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO
Nº 905 DE 17 DE DEZEMBRO DE 1993**

MAGNUM CENTRO DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DE VIGILANTES EIRELI, 97.004.360/0001-01, confere o presente

CERTIFICADO

a JOSIANE MACHADO DE OLIVEIRA DOS SANTOS, CPF nº 973.813.570-20, Registro na Polícia Federal nº RS-1002057/2020, pela conclusão do Curso de RECICLAGEM DE FORMAÇÃO DE VIGILANTES, ministrado no período de 25/10/2021 a 29/10/2021, com carga horária de 50 horas.

PORTO ALEGRE, 09 de Novembro de 2021



A autenticidade deste documento pode ser verificada no site da Polícia Federal ou por meio do código acima.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

2014032

ALVARÁ DE FOLHA CORRIDA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul, observada a disposição do inciso LVII do art. 5º da Constituição Federal, é expedido o presente alvará de folha corrida por não constar condenação criminal com trânsito em julgado ou pena ativa contra a seguinte parte interessada:

JOSA CLAUDIO LEIVAS BATISTA, Brasileiro, Solteiro, RG 1116757319 / SSP - RS, CPF 85191299000, filho de JOSE JOAO BATISTA e KARLA VIVIANE FLORES LEIVAS, nascido em 26/06/1997, Endereço - RUA ASSUNCAO, 318 VIAMAO.

22 de julho de 2022, às 09:23:26

OBSERVAÇÕES:

A aceitação deste alvará está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **0cb167b43c07868d21e3bd8534d6b63e**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

ALVARÁ DE FOLHA CORRIDA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul, observada a disposição do inciso LVII do art. 5º da Constituição Federal, é expedido o presente alvará de folha corrida por não constar condenação criminal com trânsito em julgado ou pena ativa contra a seguinte parte interessada:

JOSIANE MACHADO DE OLIVEIRA DOS SANTOS, Brasileira, Solteira, RG 7077450919 / SSP - RS, CPF 97381357020, filha de JOAO NELCY SOARES DE OLIVEIRA e JORGECI MACHADO DE OLIVEIRA, nascida em 22/02/1980, Endereço - ALAMEDA M 215.

5 de agosto de 2022, às 14:24:53

OBSERVAÇÕES:

A aceitação deste alvará está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **192c873b3176f40a02fbd3b0e881e60a**

20/14 089

**S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E
ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR****S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR**

Tipo de Inscrição	CNPJ
Numero de Inscrição	00000010364152
Número do CPF	851.912.990-00
Numero de Inscrição	0000000000
Nome do Trabalhador	JOSE CLAUDIO LEIVAS BATISTA
Sexo do Trabalhador	Masculino
Raça e cor do Trabalhador	Branca
Estado Civil	Solteiro
Grau de Instrução	Do 6º ao 9º ano do Ensin
Primeiro Emprego	
Nome Social	
Data de nascimento	24/06/1997
Código do Município	000000
UF	
Código do País	105
País de Nacionalidade	105
Nome da Mãe	
Nome do Pai	
Número da CTPS	
Número de Série	
UF CTPS	
Número do RIC	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número do RG	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número de Inscrição	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número de Inscrição	
Órg. Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Data de Validade	00/00/0000
Número da CNH	
Data de Expedição	00/00/0000
Estado da emissão da CNH	
Data de Validade	00/00/0000
Data da primeira habilitação	00/00/0000
Categoria Habilitação	
Tipo do Logradouro	
Descrição do Logradouro	ASSUNCAO
Número do Logradouro	318
Complemento	CASA
Nome do Bairro	Santa Isabel
CEP	94.490-500
Código do Município	323002
UF	RS
Código do País	000
Nome da Cidade	
Código Postal	
Data de Chegada	00/00/0000
Condição do trabalhador estrangeiro	

Casado com Brasileiro	
Filho Brasileiro	
Deficiência Física	
Deficiência Visual	
Deficiência Auditiva	
Deficiência Mental	
Def. intelectual	
Reabilitado	
Observação	
Telefone Principal	51985119718
Telefone Alternativo	
E-Mail Principal	
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELINCESEG0000000000000000094
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	01/08/2022
Tipo de Admissão	1
Indicativo Admissão	Normal
Reg. Jornada	Submetidos a horário de trabalho(Cap. II da CLT)
Natureza da atividade	Trabalho Urbano
Mês DataBase	02
CNPJ do Sindicato	91.343.293/0001-65
Opção pelo FGTS	
Data de Opção	00/00/0000
Hipótese Legal	
Justificativa	
Tipo Inclusão Contrato	
Tipo de Inscrição Tomador	
Número de Inscrição Tomador	
Tipo de Inscrição Estabelecimento	
Número de Inscrição Estabelecimento	
Cpf. Substituído	000.000.000-00
Indicativo do Provimento	
Tipo de Provimento	
Data da nomeação do servidor	00/00/0000
Data da posse do servidor	00/00/0000
Data da entrada em exercício pelo servidor	00/00/0000
Plano Segregação	
Número do Processo	
Código do Cargo	
Código da Função	
Código da Categoria	Descricao135
Salário Fixo	1.764,40
Unidade de Pagamento	Por Mês
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	30/08/2022
Cláusula Assecuratória	Não
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	1036415200020
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro
 Complemento
 Nome do Bairro
 CEP 00.000-000
 Código do Município 000000
 UF
 Horas de Jornada 44,00
 Tipo de Jornada Jornada 12 x 36 (12 horas de trabalho seguidas de 36 horas inir
 Descrição Tipo Jornada 07:00 as 19:00 D (12X36)
 Contr. de trabalho temporário
 CNPJ do Sindicato 00.000.000/0000-00
 CNPJ do Sindicato 00.000.000/0000-00
 Número do Processo
 Tipo Inscrição do Empregador Anterior
 CNPJ/CPF do Empregador Anterior 000000000000000
 Matrícula do Trabalhador
 Data de Transferência 01/08/2022
 Observação
 Data de início do afastamento 00/00/0000
 Motivo de afastamento temporário
 Código da Versão do Leiaute S-01.00.00
 Identificador do Evento de Lote ID1103641520000002022081616133700001
 Retificação Arquivo de Retificação
 Número do Recibo de Retificação 1.1.0000000015549056512
 Identificação do Ambiente Produção
 Processo de Emissão do Evento Aplicativo do Empregador
 Versão Processo de Emissão Evento SENIORGPFP581211!
 Contrato a Tempo Parcial Descricao192
 Tipo Inscrição
 Número da Inscrição 00.000.000/0000-00
 Preenche Cota Deficiência
 Data de Desligamento 00/00/0000
 Número do CPF Anterior 000.000.000-00
 Matrícula Anterior
 Data de Alteração CPF 00/00/0000
 Observação Alteração CPF

S-2200 - ESOCIAL - DEPENDENTES DO TRABALHADOR

Tipo de Dependente eSocial	Nome do Dependente	Data de Nascimento	Número do CPF	Dependente de IRRF	Dependente Salário-família	Incapacidade Trabalho	Dependente
Pais, avós e bisavós	JOSE JOAO BATISTA	01/01/1950	000.000.000-00	Não	Não	Não	1
Pais, avós e bisavós	KARLA VIVIANE FLORES LEIVAS	01/01/1950	000.000.000-00	Não	Não	Não	2

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros

S-2200 - ESOCIAL - INFORMAÇÕES DIÁRIAS DO HORÁRIO CONTRATUAL

Código do Dia	Código do Horário Contratual
---------------	------------------------------

Mostrando de 1 até 0 de 0 registros

S-2200 - ESOCIAL - OBSERVAÇÕES DO CONTRATO DE TRABALHO
--

Observação	Identificador da Execução
------------	---------------------------

Mostrando de 1 até 0 de 0 registros

ESOCIAL - STATUS DE PENDÊNCIAS

Recibo Retorno1.1.0000000015821103587

**S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E
ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR****S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR**

Tipo de Inscrição	CNPJ
Numero de Inscrição	00000010364152
Número do CPF	973.813.570-20
Numero de Inscrição	0000000000
Nome do Trabalhador	JOSIANE MACHADO DE OLIVEIRA DOS SANTOS
Sexo do Trabalhador	Feminino
Raça e cor do Trabalhador	Preta
Estado Civil	Casado
Grau de Instrução	Ensino médio completo
Primeiro Emprego	
Nome Social	
Data de nascimento	22/02/1980
Código do Município	000000
UF	
Código do País	105
País de Nacionalidade	105
Nome da Mãe	
Nome do Pai	
Número da CTPS	
Número de Série	
UF CTPS	
Número do RIC	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número do RG	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número de Inscrição	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número de Inscrição	
Órg. Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Data de Validade	00/00/0000
Número da CNH	
Data de Expedição	00/00/0000
Estado da emissão da CNH	
Data de Validade	00/00/0000
Data da primeira habilitação	00/00/0000
Categoria Habilitação	
Tipo do Logradouro	
Descrição do Logradouro	M PRIMEIRA UNIDADE
Número do Logradouro	215
Complemento	CASA
Nome do Bairro	RESTINGA NOVA
CEP	91.790-270
Código do Município	314902
UF	RJ
Código do País	000
Nome da Cidade	
Código Postal	
Data de Chegada	00/00/0000
Condição do trabalhador estrangeiro	

Casado com Brasileiro	
Filho Brasileiro	
Deficiência Física	
Deficiência Visual	
Deficiência Auditiva	
Deficiência Mental	
Def. intelectual	
Reabilitado	
Observação	
Telefone Principal	51985219460
Telefone Alternativo	
E-Mail Principal	JOSIANEHANDRYI29@GMAIL.COM
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELINCESEG0000000000000000095
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	12/08/2022
Tipo de Admissão	1
Indicativo Admissão	Normal
Reg. Jornada	Submetidos a horário de trabalho(Cap. II da CLT)
Natureza da atividade	Trabalho Urbano
Mês DataBase	02
CNPJ do Sindicato	91.343.293/0001-65
Opção pelo FGTS	
Data de Opção	00/00/0000
Hipótese Legal	
Justificativa	
Tipo Inclusão Contrato	
Tipo de Inscrição Tomador	
Número de Inscrição Tomador	
Tipo de Inscrição Estabelecimento	
Número de Inscrição Estabelecimento	
Cpf. Substituído	000.000.000-00
Indicativo do Provimento	
Tipo de Provimento	
Data da nomeação do servidor	00/00/0000
Data da posse do servidor	00/00/0000
Data da entrada em exercício pelo servidor	00/00/0000
Plano Segregação	
Número do Processo	
Código do Cargo	
Código da Função	
Código da Categoria	Descricao135
Salário Fixo	1.383,48
Unidade de Pagamento	Por Mês
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	10/09/2022
Cláusula Assecuratória	Não
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	1036415200020
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro
 Complemento
 Nome do Bairro
 CEP 00.000-000
 Código do Município 000000
 UF
 Horas de Jornada 34,50
 Tipo de Jornada Jornada com horário diário fixo e folga fixa (no domingo)
 Descrição Tipo Jornada 7:45-13:30 seg a sab
 Contr. de trabalho temporário
 CNPJ do Sindicato 00.000.000/0000-00
 CNPJ do Sindicato 00.000.000/0000-00
 Número do Processo
 Tipo Inscrição do Empregador Anterior
 CNPJ/CPF do Empregador Anterior 000000000000000
 Matrícula do Trabalhador
 Data de Transferência 12/08/2022
 Observação
 Data de início do afastamento 00/00/0000
 Motivo de afastamento temporário
 Código da Versão do Leiaute S-01.00.00
 Identificador do Evento de Lote ID1103641520000002022081508164300003
 Retificação Arquivo Original
 Número do Recibo de Retificação
 Identificação do Ambiente Produção
 Processo de Emissão do Evento Aplicativo do Empregador
 Versão Processo de Emissão Evento SENIORGPFP581211!
 Contrato a Tempo Parcial Descricao192
 Tipo Inscrição
 Número da Inscrição 00.000.000/0000-00
 Preenche Cota Deficiência
 Data de Desligamento 00/00/0000
 Número do CPF Anterior 000.000.000-00
 Matrícula Anterior
 Data de Alteração CPF 00/00/0000
 Observação Alteração CPF

S-2200 - ESOCIAL - DEPENDENTES DO TRABALHADOR

Tipo de Dependente eSocial	Nome do Dependente	Data de Nascimento	Número do CPF	Dependente de IRRF	Dependente Salário-família	Incapacidade Trabalho	Dependente
----------------------------	--------------------	--------------------	---------------	--------------------	----------------------------	-----------------------	------------

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros

S-2200 - ESOCIAL - INFORMAÇÕES DIÁRIAS DO HORÁRIO CONTRATUAL

Código do Dia	Código do Horário Contratual
---------------	------------------------------

Mostrando de 1 até 0 de 0 registros

S-2200 - ESOCIAL - OBSERVAÇÕES DO CONTRATO DE TRABALHO

Observação	Identificador da Execução
Mostrando de 1 até 0 de 0 registros	
ESOCIAL - STATUS DE PENDÊNCIAS	
Recibo Retorno1.1.0000000015806050934	