



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

Nº de CPF

FUNÇÃO

LOCAL

DATA

FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO

☒ ADMISSIONAL

() DE RETORNO AO TRABALHO

() PERIÓDICO () DEMISSIONAL

() DE MUDANÇA DE FUNÇÃO

RISCOS OCUPACIONAIS

EXAMES COMPLEMENTARES

DATAS

RESULTADOS

RESULTADO

OBSERVAÇÕES

☒ APTO
() INAPTO
() APTO COM RESTRIÇÕES

MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO

MD. Marcelo Balbinoti Júnior
Médico do Trabalho
CREMERS 27.910

MD. Marcelo Balbinoti Júnior
Médico do Trabalho
CREMERS 27.910

Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em

Aline Proença Vitorini
Assinatura do Empregado

**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	018.707.160-86
Numero de Inscrição	0000000000
Nome do Trabalhador	ALINE PROCASCO VITTORETI
Sexo do Trabalhador	Feminino
Raça e cor do Trabalhador	Branca
Estado Civil	Solteiro
Grau de Instrução	Ensino fundamental com
Primeiro Emprego	
Nome Social	
Data de nascimento	10/01/1986
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	padre reus
Número do Logradouro	389
Complemento	CASA
Nome do Bairro	CAPAO DA CRUZ
CEP	93.226-000
Código do Município	320008
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	51989487846
Telefone Alternativo	
E-Mail Principal	ALINEPROCASTO1989@GMAIL.COM
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELINCESEG0000000000000000103
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	17/11/2022
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	16/12/2022
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 17/11/2022
 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 ID1103641520000002022111614114700003
 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 SENIORGPFP581214:
 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
 Descrição do Cargo VIGILANTE 12 X 36 D
 CBO 2002 517330

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 0 de 0 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 Retorno1.1.0000000017029849886	



E.R.S. - CENTRO DE FORMAÇÃO DE SEGURANÇA

CNPJ: 02.185.093/0001-00

Autorizado pela Portaria nº 092 MJ/DPF

CERTIFICADO

Certificamos que **ALINE PROCASCO VITTORETI**

filho de **ANA CRISTINA DOS SANTOS PROCASCO e JOAO LUIZ VITTORETI**

nascido em **PORTO ALEGRE/RS aos 10/01/1986**, *concluiu com aproveitamento*

o Curso de **FORMAÇÃO DE VIGILANTE**, *com carga horária de* **200 h/aula,**

conforme previsto na **Portaria nº 3258/2013 - DG/DPF, de 02 de Janeiro de 2013.**

O referido Curso foi realizado no período de **05/03/2018 a 04/04/2018**, *de acordo com*

a Lei nº 7.102 de 20 de Junho de 1983 e Decreto nº 89056 de 24 de Novembro de 1983.

Esteio **04 de abril de 2018**




LÊI GARCIA DO AMARAL

Diretora

Nome: ALINE PROCASCO VITTORETI nascido em PORTO ALEGRE/RS aos 10/01/1986
filho de ANA CRISTINA DOS SANTOS PROCASCO e JOAO LUIZ VITTORETI

E.R.S. - Centro de Formação de Segurança Ltda.

MATÉRIA	CARGA HORÁRIA	GRAU
- Abertura de Curso	2	
- Armamento e Tiro	28	7,4
- Defesa Pessoal	24	7,0
- Educação Física	14	9,0
- Gerenciamento de Crises	9	8,0
- Legislação Aplicada e Direitos Humanos	22	8,5
- Noções de Criminalística e Técnicas de Entrevista Prévia	9	8,0
- Noções de Segurança Eletrônica	11	10,0
- Noções de Segurança Privada	9	10,0
- Prevenção e Combate a Incêndio	7	9,0
- Primeiros Socorros	7	9,0
- Radiocomunicações	11	10,0
- Relações Humanas no Trabalho	11	10,0
- Sistema de Segurança Pública e Crime Organizado	11	7,0
- Uso Progressivo da Força	9	6,0
- Vigilância	16	8,0
Total	200	

Adriana Castro Arena
Agente Administrativo
DELESP / DREX / SR / DPF / RS
Matr. 12680



MJ - DPF
DELESP/SR/DPF/RS

REG. N.º

RS - 1053544 / 2018

NOME: ALINE PROCASCO VITTORETI

N.º DOC. IDENTIDADE 4087474724

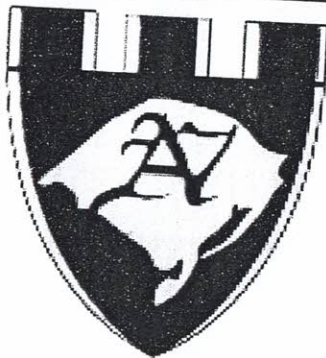
Porto Alegre, 04 de abril de 2018

Período.....:05/03/2018 a 04/04/2018

Frequência:100%

Turma n.º...:T 1216/F

Curso.....:FORMAÇÃO DE VIGILANTE



ESCOLA RIOGRANDENSE

Autorizada pela Polícia Federal desde 1998

A maior arma é a inteligência

ERS CENTRO DE FORMAÇÃO DE SEGURANÇA LTDA, 02.185.093/0001-00, confere o presente

CERTIFICADO

a ALINE PROCASCO VITTORETI, CPF nº 018.707.160-86, Registro na Polícia Federal nº RS-1053544/2018, pela conclusão do Curso de RECICLAGEM DE FORMAÇÃO DE VIGILANTES, ministrado no período de 25/07/2022 a 29/07/2022, com carga horária de 50 horas.

ESTEIO, 01 de Agosto de 2022



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

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:

ALINE PROCASCO VITTORETI, Brasileira, Solteira, RG 408747724 / SSP - RS, CPF 01870716086, filha de JOAO LUIZ VITTORETI e ANA CRISTINA DOS SANTOS PROCASCO, nascida em 10/01/1986, Endereço - RUA PADRE REUS 389 CAPAO DA CRUZ.

18 de outubro de 2022, às 15:04:45

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: **ea60b9395949cbb418a75dpc58079554**