

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RIO GRANDE DO SUL

**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO**

NOME

ISMAC FERNANDO DA SILVA BATISTA

FILIAÇÃO

JOÃO BATISTA

MARIA BEATRIZ DA SILVA

DATA NASCIMENTO **ÓRGÃO EXPEDIDOR** **FATOR III**

21/05/1977 **SSP**

NATURALIDADE

PORTO ALEGRE RS

Isaac P. S. Batista

ASSINATURA DO TITULAR



LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 737.861.950-72

DNI

REGISTRO GERAL 4064926258

DATA DE EXPEDIÇÃO 15/10/2010

REGISTRO CIVIL

C CAS SAPIRANGA RS

MATRÍCULA: 101584 01 55 2005 2 00026 148 0010323 26

OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR

69470430400

NIS/PIS/PASEP

CTPS

SÉRIE UF

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

80505633265

CNH

CNS

705000818551556

500503

Katia Rosane Reolon Bittencourt

ASSINATURA DA DIRETORA

2 VIA

POLEGAR DIREITO



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

126.02700.69-1

NÚMERO

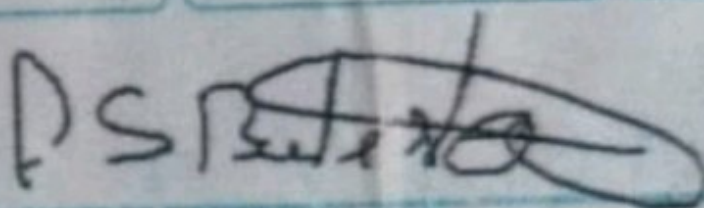
9772027

SÉRIE

0040

UF

RS

Terac PS 

ASSINATURA DO TITULAR



ISAAC FERNANDO DA SILVA BATISTA

FILIAÇÃO.....: JOÃO BATISTA

MARIA BEATRIZ DA SILVA

NASCIMENTO ...: 21/05/1977

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL...: CASADO

NATURALIDADE: PORTO ALEGRE - RS

DOCUMENTO.....: C. I. 4064926258 26/06/2008 SSP RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 737 861 950-72 CNH.....:

TT. ELEITOR: 69470430400 SEÇÃO: 417 ZONA: 114

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RS - 19/03/2015



RECEBEMOS A VOTAÇÃO DE 19/03/2015

CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID-19
COVID-19 VACCINATION RECORD CARD
TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19



Nome/Name/Nombre: Isaac Fernando da
Silva Batista

Data de Nascimento/Date of birth/Fecha de nacimiento: 21/05/77

Cartão SUS ou CPF/Patient number or ID/Número paciente o DI:

737 861 950 72



SUS



**Prefeitura de
Porto Alegre**

SECRETARIA DE SAÚDE

VACUNA CONTRA COVID-19/ COVID-19 VACCINE/VACUNA CONTRA COVID-19

39+

Fecha/Date/Feche	1 ^a dose/ 1st dose/ Primeira dose	2 ^a dose/ 2nd dose/ Segunda dose	Refuerzo/ booster dose/ refuerzo	Refuerzo/ booster dose/ refuerzo	Refuerzo/ booster dose/ refuerzo
	07/07/21		28.12.21		
Nombre/Nombre	204821A		1855836		
Laboratorio/ Manufacturer/ Laboratório	JANSEN	US	JANSEN		
Lugar de vacunación/ vaccination site/ sitio de vacunación	Drive B19	Posto	US Hersketa		
Profesional/ Healthcare professional/ profesional sanitario	Waf		Carol		

2019

LAS SHOP.CE

elas 1181 90110-001 Porto Alegre
1-96

ISAAC FERNANDO DA SILVA BATISTA
OFICIAL DE MANUTENÇÃO
06.07.2015

03393527

2.024,00

nsal

30,00

)

3,00

as 60%

6,28

as Extras

1,93

S Remuneração

9,00

Vida

Transporte

26,00

Refeição

26,00

t. Méd. Unimed

p. Unimed

imed Odonto

de 1ª página 01, lida-se a
data de admissão em
13 de março de 2015.

[Handwritten signature]
FORMATEC ENGENHARIA E CONSTRUÇÕES LTDA

Promovido em 01/05/2016
para auxiliar de
manutenção.

[Handwritten signature]
Rodrigo Bueno
Analista de RH



SUBCONDOMÍNIO PRAIA DE BELAS SHOPPING CENTER

CNPJ 09.432.728/0001-96

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

06/07/2015 - 21/07/2020

Endereço do Empregador

AVENIDA PRAIA DE BELAS, 1181 CEP
90110-001 - PRAIA DE BELAS - PORTO
ALEGRE/RS

Ocupação Inicial

5143-10 - AUXILIAR DE MANUTENCAO
PREDIAL

Salário de Contratação

2.024,00

Remuneração Inicial

R\$ 1.144,79

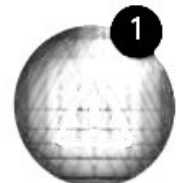
Última Remuneração Informada

R\$ 6.126,62 (07/2020)

PIS/PASEP

126.027.0069-1

Relação de Trabalho



SUBCONDOMINIO PRAIA DE BELAS SHOPPING CENTER

CNPJ: 94.347.283/0001-96

Selecione as informações do contrato às
quais deseja indicar divergência.



Data de Início do Contrato

06/07/2015



Data de Encerramento do Contrato

21/07/2020



Ocupação Inicial

5143-10 - AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL



Salário de Contratação

2.024,00



Remuneração Inicial

1.144,79



Última Remuneração Informada

6.126,62



Relação de Trabalho



MEDICINA DO TRABALHO E SAÚDE OCUPACIONAL

Médico Responsável:

Dr. Francisco Morelli

CRM/RS 10512

Registrado no MT 18472

não necessariamente incluso PCMSO e PPRA

CNES 9418911

Nº 424518

Rua Vigário José Inácio, 368 1º andar
CEP 90020-110
Porto Alegre - Rio Grande do Sul
Fone: (51) 3023.5273 / WhatsApp: (51) 99337.8423
medicosdotrabalho@gmail.com
www.medicosdotrabalho.com.br

Horário: 8:00 ÀS 17h00
Abrimos ao meio-dia

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

CNPJ/CEI/CPF: 10.439.655/0001-14

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

Empregador:

ISAAC FERNANDO DA SILVA BATISTA

Nome do Empregado:

21/05/1977

Data de Nascimento:

Identificação: RG 4064926258 / CPF 737.861.950-72

☒ Admissional

☐ Retorno do Trabalho

☐ Mudança de Função

☐ Periódico

☐ Demissional

☒ Apto

Para a função de:
AUXILIAR DE ELETRICISTA

Inapto ☐

Riscos ocupacionais e exames complementares

RISCO OCUPACIONAL:

☒ - ERGONÔMICO

☒ - FÍSICO - *choque elétrico, ruído*

☐ - QUÍMICO -

☐ - BIOLÓGICO -

☐ - SEM RISCO

Declaro que as informações prestadas ao
médico são verdadeiras e que recebi a 2ª via
do Atestado de Saúde Ocupacional.

Isaac F S Batista
Assinatura do Empregado

Porto Alegre, 11/02/2022

Murilo T. Tiecher
MÉDICO
CREMERS 42437

Médico Examinador

A