

**GUIA DE ENCAMINHAMENTO DO FUNCIONÁRIO PARA EXAME  
OCUPACIONAL**

EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
NOME DO FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_  
CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_  
SETOR: \_\_\_\_\_

- ADMISSIONAL**     **DEMISSIONAL**  
 **PERIÓDICO**     **RETORNO AO TRABALHO**  
 **MUDANÇA DE FUNÇÃO**  
 **HOMOLOGAÇÃO DE ATESTADO**  
 **OUTROS** \_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

1- \_\_\_\_\_ 4- \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_ 5- \_\_\_\_\_  
3- \_\_\_\_\_ 6- \_\_\_\_\_

OBS: LEVAR RG OU CTPs:

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RECURSOS HUMANOS

**GUIA DE ENCAMINHAMENTO DO FUNCIONÁRIO PARA EXAME  
OCUPACIONAL**

EMPRESA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
NOME DO FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_  
CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_  
SETOR: \_\_\_\_\_

- ADMISSIONAL**     **DEMISSIONAL**  
 **PERIÓDICO**     **RETORNO AO TRABALHO**  
 **MUDANÇA DE FUNÇÃO**  
 **HOMOLOGAÇÃO DE ATESTADO**  
 **OUTROS** \_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

1- \_\_\_\_\_ 4- \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_ 5- \_\_\_\_\_  
3- \_\_\_\_\_ 6- \_\_\_\_\_

OBS: LEVAR RG OU CTPs:

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RECURSOS HUMANOS