Câmara Municipal de Pato Branco
PROTOCOLO GERAL 242/2022
Data: 15/02/2022 - Horário: 17:31
Legislativo - REQ 96/2022

Excelentíssimo Senhor
DIRCEU LUIZ BOARETTO
Vice-Presidente da Câmara Municipal de Pato Branco

REQUERIMENTO Nº 96/2022

Requer ao Executivo Municipal informações e a justificativa quanto o desvio de função do servidor público municipal Marcos Edgar Hirt, conforme sua participação na Tribuna Livre no dia 14/02/2022, nesta Casa de Leis, relatando que foi transferido para o Lixão, sendo que o seu Atestado de Saúde Ocupacional esta para o desvio de função para Setor Administrativo.

O vereador que abaixo-assina, **Claudemir Zanco-PL,** no uso de suas atribuições legais e regimentais, requer ao **Executivo Municipal** informações e a justificativa quanto o desvio de função do servidor público municipal Marcos Edgar Hirt, conforme sua participação na Tribuna Livre no dia 14/02/2022, nesta Casa de Leis, relatando que foi transferido para o Lixão, sendo que o seu Atestado de Saúde Ocupacional esta para o desvio de função para Setor Administrativo.

Segue documento anexo e link da sessão ordinária do dia 14/02/2022:
Youtube: https://youtu.be/TpFkL4OMeF4

Nestes termos, pede deferimento.
Pato Branco,15 de fevereiro de 2022.

CLAUDEMIR ZANCO
PRESIDENTE
Assinado digitalmente
ACT-Safeweb15/02/2022 18:16:57 -03:00

MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA RODRIGUES HAMERA
VEREADORA PV
Assinado Digitalmente
ACT-Safeweb16/02/2022 15:47:21 -03:00

THANIA MARIA CAMINSKI GEHLEN
VEREADORA - DEM
Assinado digitalmente
ACT-Safeweb16/02/2022 15:54:08 -03:00

JANUARIO KOSLINSKI
VEREADOR - PSDB
Assinado digitalmente
ACT-Safeweb16/02/2022 15:33:30 -03:00

ROMULO FAGGION
VEREADOR - PSL
Assinado digitalmente
ACT-Safeweb16/02/2022 15:52:24 -03:00

EDUARDO ALBANI DALA COSTA
VEREADOR - MDB
Assinado digitalmente
ACT-Safeweb16/02/2022 15:55:38 -03:00

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

DADOS GERAIS:

Nome da Empresa:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO.**
CNPJ/CPF	76.995.448/0001-54
Funcionário:	MARCOS EDGAR HIRT
Cargo / Função:	**Agente de transito**
Data Nasc.:	17/01/1979
CPF/RG:	026.272.679-30
Data:	terça-feira, 5 de outubro de 2021

FOI SUBMETIDO(a) A EXAME MÉDICO:

() Admissional ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho após:_____dias.
(X) Periódico ( ) Mudança de Função De :_____Para:_____.

RISCO OCUPACIONAL:

( ) Físico ( ) Químico ( ) Ergonômico
( ) Acidentes ( ) Ausência de riscos espec( ) Biológico
( ) Deficiência Física_____

EXAMES COMPLEMENTARES:

Data	Tipo de Exame	N	A	Resultado	Observações

Em cumprimento à NR7, para exercer a função acima, de acordo com a NR 07321/78, a NR 07321/78, determinada pela portaria nº 24 de 30/12/1994, e alterada pela portaria nº 08 de 08/05/1996, da Secretaria de Segurança e Medicina do Trabalho, para fins de exame:

Laudo Médico	( ) Apto	( ) Inapto

(X) Apto com restrição

Dr. Luis Fernando Kummer
Médico Especialista em
Medicina do Trabalho
CRM 12966-PR

Luis Fernando Kummer
CRM/PR 12966

Declaro ter recebido nesta data cópia do - ASO:

Funcionário (a)

Declaramos para os devidos fins, que este ASO foi elaborado sem os LAUDOS TÉCNICOS de PCMSO-LTCAT-PPRA. Contudo a empresa está ciente que deve anualmente fazer e os manter ativos. Ressaltamos que nada temos a responder perante a Lei caso for anulado este documento por falta de documentos dos Laudos Técnicos. Sem mais.

OBS.:
DESVIO DE FUNÇÃO PARA SETOR ADMINISTRATIVO.

Os exames complementares solicitados são de inteira responsabilidade da Empresa Contratante

Rua Tocantins, 2320 - 5º andar - sala 501/502 - Centro Comercial Médico São Lucas
Fone/Fax (46) 3224-2712 - E-mail: ortackummer@gmail.com