

ANEXO XVII

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - PPP

| DADOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1-CNPJ do Domicílio Tributário/CEI/CAEPF/CNO 06.220.403/0004-75 | | | | 2-Nome Empresarial MICROSIGA TANGARA | | | | | 3-CNAE 46.61-3/00 | | | |
| 4-Nome do Trabalhador SABIM PROVISAO TRANSF | | | | | | 5-BR/PDH NA | | 6-CPF 190.729.780-48 | | | | |
| 7-Data do Nascimento 02/07/1980 | | 8-Sexo (F/M) F | 9 - Matrícula do Trabalhador no eSocial 020101460920220429165322 | | | 10-Data de Admissão 12/03/2021 | | 11-Regime Revezamento NA | | | | |
| 12 CAT REGISTRADA: | | | | | | | | | | | | |
| 12.1-Data do Registro NA | | | 12.2-Número da CAT NA | | | 12.1-Data do Registro NA | | | 12.2-Número da CAT NA | | | |
| 13 LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | |
| 13.1-Período | | 13.2-CNPJ/CEI/CAEPF/CNO | | 13.3-Setor | | 13.4-Cargo | | 13.5-Função | | 13.6-CBO | | 13.7-Código GFIP/eSocial |
| 12/03/2021 a 31/12/2021 | | 06.220.403/0004-75 | | VENDAS | | NA | | NA | | 142330 | | NA |
| 01/01/2022 a 19/01/2022 | | 06.220.403/0004-75 | | VENDAS | | NA | | NA | | 142330 | | NA |
| 20/01/2022 a 13/02/2022 | | 06.220.403/0004-75 | | ADMINISTRATIVO | | NA | | NA | | 142330 | | NA |
| 14/02/2022 a 08/03/2022 | | 06.220.403/0004-75 | | CONTABIL | | NA | | NA | | 142330 | | NA |
| 09/03/2022 a 31/12/2022 | | 06.220.403/0004-75 | | CONTABIL | | NA | | NA | | 142330 | | NA |
| 01/01/2023 a / / | | 06.220.403/0004-75 | | CONTABIL | | NA | | NA | | 142330 | | NA |
| 14 PROFISSIONGRAFIA: | | | | | | | | | | | | |
| 14.1-Período | | | 14.2-Descrição das Atividades | | | | | | | | | |
| 12/03/2021 a 31/12/2021 | | | | | | | | | | | | |
| 01/01/2022 a 31/12/2022 | | | | | | | | | | | | |
| 01/01/2023 a __/__/____ | | | | | | | | | | | | |
| REGISTROS AMBIENTAIS | | | | | | | | | | | | |
| 15 EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS: | | | | | | | | | | | | |
| 15.1-Período | 15.2-Tipo | 15.3-Fator de Risco | 15.4-Intens. /Conc. | 15.5-Técnica Utilizada | 15.6-EPC Eficaz | 15.7-EPI Eficaz | 15.8-C.A EPI | 15.9-Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-01 do MTP pelos EPI's informados (*) | | | | |
| | | | | | | | | Medida de Proteção | Condição de Funcionamento do EPI | Prazo de Validade do EPI | Periodicidade da Troca do EPI | Higienização do EPI |

PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO - PPP

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------|-----------------------------|--------|--|----|----|----|----|----|----|----|
| 12/03/2021 a | F | RUIDO | NA | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 01/02/2022 a | F | RUIDO | NA | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 10/01/2022 a | F | RUIDO | NA | TTESTT | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 13/02/2022 a 31/12/2022 | F | RUIDO | 1,0000 dose diária de ruído | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 01/01/2023 a __/__/____ | F | RUIDO | 1,0000 dose diária de ruído | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 14/02/2022 a | B | BIOLOGICO | 1,0000 | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 01/02/2023 a | B | BIOLOGICO | 1,0000 | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 14/02/2022 a | B | POEIRA | 1,0000 | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 01/02/2023 a | B | POEIRA | 1,0000 | TESTE | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |

*Léenda do item 15.9:

Medida de: Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo Equipamento de Proteção Individual - EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial?

Condição de: Foram observadas as condições de funcionamento e do uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições?

Prazo de: Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação - CA do MTP?

Periodicidade: Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria?

Higienização: Foi observada a higienização?

16 RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS:

| | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 16.1-Período | 16.2-CPF | 16.3-Registro Conselho de Classe | 16.4-Nome do Profissional Legalmente Habilitado |
| __/__/____ a __/__/____ | | NA | NA |

PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO - PPP

RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES

Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029 de 13 de Abril de 1995, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como se sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.

| | | |
|---------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|
| 17-Data Emissão PPP | 18 | REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA |
| 13/01/2023 | 18.1-CPF do Representante Legal | 18.2-Nome do Representante Legal |
| | 517.711.020-63 | VIA MARTE TRANSFERENCIA |
| | (Carimbo da Empresa) | _____ (Assinatura física ou eletrônica) |

OBSERVAÇÕES

TERMO RESPONSABILIDADE

OBSERVAÇÕES REFERENTES AOS EPI'S

OBSERVAÇÕES REFERENTES AOS EPI's / EPC's

TERMO RESPONSABILIDADE