

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 038/2024 - SMRH

ANEXO VI

Atestado de Saúde Ocupacional - ASO

NOME DO(A) CANDIDATO(A):		
RG:	UF:	CPF:
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo:	
Tipo de exame: Admissional		
Função TEMPORÁRIA pretendida:		
<input type="checkbox"/> Professor de Educação Básica <input type="checkbox"/> Professor de Educação Física		
PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO / MÉDICO EXAMINADOR		
Atesto que o(a) candidato(a) acima descrito foi submetido a Exame Médico e encontra-se:		
<input type="checkbox"/> APTO para exercer a função de _____, conforme rol de atividades constantes no Anexo II, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº 038/2024 - SMRH.		
<input type="checkbox"/> INAPTO para exercer a função de _____, conforme rol de atividades constantes no Anexo II, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº 038/2024 - SMRH.		
Local: _____ Data: ____/____/____		
<hr/> Médico do Trabalho / Médico Examinador Assinatura e Carimbo/CRM		
PARA PREENCHIMENTO DO(A) CANDIDATO(A):		
Eu, _____, declaro que nesta data permaneço em plenas condições de saúde física e mental para desempenhar as atribuições da função para a qual estou sendo contratado(a).		
Local: _____ Data: ____/____/____		
<hr/> Assinatura do(a) Candidato(a)		