



PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 110/2025 - 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:		
() Engenheiro Civil () Engenheiro Eletricista () Arquiteto		
PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO / MÉDICO EXAMINADOR		
Atesto que o(a) candidato(a) acima descrito foi submetido a Exame Médico e encontra-se:		
() APTO para exercer a função acima, conforme rol de atividades constantes no Anexo III, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº XX/2025 - SMRH.		
() INAPTO para exercer a função acima, conforme rol de atividades constantes no Anexo III, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº XX/2025 - SMRH.		
Local: _____ Data: ____/____/____		
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: ____/____/____		
_____ Assinatura do(a) Candidato(a)		