



Parte Integrante do Edital nº 126/2026 - 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: () Professor de Educação Básica () 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: () APTO para exercer a função acima, conforme rol de atividades constantes no Anexo III, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº 126/2026 - SMRH. () INAPTO para exercer a função acima, conforme rol de atividades constantes no Anexo III, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº 126/2026 - 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)		