



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 106/2021 - DDH/SMRH

ANEXO VII

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

NOME DO CANDIDATO / PACIENTE:

RG: _____ **UF:** _____ **CPF:** _____

Data de Nascimento: ____/____/____ **Sexo:** _____

Função TEMPORÁRIA pretendida :

- Preparador de Cadáveres
- Professor de Educação Básica
- Professor de Educação Básica na Docência de Educação Física

PARECER DO MÉDICO DO TRABALHO / MÉDICO EXAMINADOR

Atesto que o candidato/paciente acima descrito foi submetido a Exame Médico e encontra-se:

() APTO para exercer a função de _____, conforme rol de atividades constantes no Anexo III, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº 106/2021 – DDH/SMRH.

() INAPTO para exercer a função de _____, conforme rol de atividades constantes no Anexo III, parte integrante do Edital de Teste Seletivo nº 106/2021 – DDH/SMRH.

No caso de GESTANTE, informar :

- A gestante encontra-se na _____ semana de gestação.

No caso de pertencer ao GRUPO DE RISCO do Coronavírus informar, de acordo com orientações e normas do Ministério da Saúde :

- Tipo de comorbidade; _____.

Local: _____ Data: ____/____/____

Médico do Trabalho / Médico Examinador
Assinatura e Carimbo/CRM

QUANDO DA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA, PARA PREENCHIMENTO DO CANDIDATO:

Eu, _____, declaro que nesta data de assinatura do contrato especial de trabalho temporário, permaneço em plenas condições de saúde física e mental para desempenhar as atribuições da função para a qual estou sendo contratado.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato