

GUIA/MODELO DE ATESTADO DE SAÚDE – APTIDÃO FÍSICA PLENA

NOME: _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

CARTEIRA IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: _____

ESTADO CIVIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

Declaro para fim do Processo Seletivo Simplificado – PSS, Edital 012/2016-GS/SESP, que o presente candidato encontra-se em APTIDÃO FÍSICA PLENA DE TRABALHO para a FUNÇÃO DE _____.

Outras informações consideradas relevantes a respeito do estado de saúde:

_____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA com Carimbo
Médico/CRM

ASSINATURA
Candidato

O presente atestado deverá ser de forma clara e objetiva.

Importante: O Atestado deve ser expedido por médico registrado no Conselho Regional de Medicina, de que o candidato possui plenas condições físicas para desempenhar a função a qual se inscreveu. “Não haverá reserva de vagas para pessoa portadora com deficiência, com base no artigo 55, da Lei Estadual nº 18.419, de 07 de janeiro de 2015, uma vez que as atividades das funções exigem aptidão plena por parte de seus ocupantes.”