



# MUNICÍPIO DE CONTENDA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Administração

Departamento de Recursos Humanos

## ANEXO II EDITAL Nº 002/2021

### ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL

#### 1. Identificação:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

#### 2. Cargo pretendido: ENFERMEIRO

#### 3. Parecer do médico examinador

Atesto que o candidato acima descrito foi submetido a Exame Médico e encontra-se gozando de plena saúde física e mental, e está:

( ) Apto a exercer as funções do cargo de Enfermeiro.

( ) Inapto a exercer as funções do cargo de Enfermeiro.

#### 4. O candidato faz parte do Grupo de Risco para Covid-19?\*

( ) Sim

( ) Não

#### 5. Outras informações consideradas relevantes a respeito do estado de saúde do candidato:

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Médico Examinador  
Assinatura e  
Carimbo/CRM

#### Para preenchimento do candidato na data de sua contratação:

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, declaro que nesta data de início do meu contrato de trabalho pelo regime especial 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