

**Prefeitura Municipal de Fortaleza - PMF**

Secretaria de Segurança Cidadã - SESEC  
Secretaria de Planejamento, Orçamento e Gestão - SEPOG

Fundação Universidade Estadual do Ceará - FUNECE  
Comissão Executiva do Vestibular - CEV/UECE

FORMULÁRIO PADRONIZADO DE ATESTADO MÉDICO PARA INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA QUE FAÇAM OPÇÃO PELO CARGO DE **GUARDA MUNICIPAL** DO CONCURSO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA, REGULAMENTADO PELOS EDITAL Nº 14/2013-SESEC/SEPOG, DE 20/09/2013 E EDITAL Nº 22/2013-SESEC/SEPOG, DE 26/11/2013 – REABERTURA DAS INSCRIÇÕES.

**ATESTADO MÉDICO**

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

Cargo: ( ) Guarda Municipal

Espécie e o grau ou nível de deficiência

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Código da Classificação Internacional de Doenças (CID): \_\_\_\_\_

Provável causa da deficiência

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico e CRM

1. Deverão constar neste atestado o nome, a assinatura e o número de inscrição no CRM do médico.
2. Este **atestado médico, na forma original**, deverá ser entregue juntamente com o **formulário eletrônico preenchido** até o dia 20 de dezembro de 2013.

✂-----

**Concurso Público para Guarda Municipal, Agente de Defesa Civil e Agente de Segurança Institucional**  
**Protocolo de entrega do Atestado Médico de candidato inscrito na condição de portador de deficiência**

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

Cargo: ( ) Guarda Municipal

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Agente Recebedor