

Seleção Pública da Prefeitura Municipal de Quixeramobim
(Edital Nº 01/2019 – PMQ, de 19 de junho de 2019)

Formulário padronizado de atestado médico para inscrição dos candidatos concorrentes às vagas reservadas para pessoas com deficiência.

ATESTADO MÉDICO

Nome: _____

CPF: _____

Espécie e o grau ou nível de deficiência

Código da Classificação Internacional de Doenças (CID): _____

Provável causa da deficiência

_____, _____ de _____ de 2019

Assinatura do Médico, CRM e Carimbo

-
- Deverá constar neste atestado o nome, a assinatura e o número de inscrição no CRM do médico.
 - Este **atestado médico** deverá ser enviado juntamente com o **requerimento (modelo 2) de solicitação para concorrer às vagas reservadas para pessoas com deficiência** de que trata a o **subitem 5.10** do Edital da Seleção.