|  |  |
| --- | --- |
|  | **ATESTADO PARA INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL DO RIO GRANDE DO SUL***CONTRATO EMERGENCIAL OU CARGO EM COMISSÃO**(Em cumprimento do Art. 8 da LC 10.098 de 03 de fevereiro de 1994, regulamentada pelo decreto 56.572 de 29/06/2022)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nota: Para fins de conclusão do processo de ingresso, todos os campos deste documento devem obrigatoriamente estarem preenchidos.**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)** |
| **Nome:** |
| **Data de nascimento: Idade:**  |
| **CPF:** |
| **Cargo/função pleiteado:** |
| **Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico (a) inscrito (a) no Conselho Regional de Medicina do** (nome completo do médico em letra de forma)**Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em cumprimento do Art. 8 da LC 10.098 de 03 de fevereiro de 1994,** (abreviatura do estado) (Número de registro)**regulamentada pelo decreto 56.572 de 29/06/2022, declaro que após a análise dos exames e documentos médicos****complementares, bem como exame clínico, o(a) candidato(a) acima referido foi considerado (a):** **( ) Apto físico e mentalmente ( ) Inapto** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Sinais vitais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Peso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Altura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e IMC: \_\_\_\_\_\_\_\_*** |

 |

**EXAMES/AVALIAÇÕES COMPLEMENTARES ANALISADOS**

|  |
| --- |
| **Para candidatos com até 44 anos completos:** |
|  **Data:**Declaração de saúde (Formulário do Departamento de Perícia Médica e Saúde do Trabalhador) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Audiometria Tonal + Laudo (Exclusivo para Professores) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Hemograma com contagem de plaquetas \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Glicemia de jejum \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Creatinina \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Para os candidatos com 45 anos ou mais:** **Data:**Declaração de saúde (Formulário do Departamento de Perícia Médica e Saúde do Trabalhador) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Audiometria Tonal + Laudo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Laudo Cardiológico \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Eletrocardiograma com laudo do exame \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Laudo Oftalmológica \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Laudo Ortopédico \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Hemograma com contagem de plaquetas \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Glicemia de jejum \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Creatinina \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura** | **Data** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo do (a) médico (a) |  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |