

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ - UESPI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAL - SEMAG

ANEXO III

**MODELO DE PARECER MÉDICO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL OU
PROFISSIONAL ESPECIALISTA NOS IMPEDIMENTOS APRESENTADOS
PARA CONCORRER ÀS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS COM
DEFICIÊNCIA E REALIZAÇÃO DO EXAME DE APTIDÃO FÍSICA**

ATESTAMOS para fins de participação neste Concurso Público, que o senhor(a) _____, portador (a) do CPF nº _____, e considerado(a) Pessoa com Deficiência à luz da legislação brasileira por apresentar a(s) seguinte(s) condição(ões):

_____ CID-10 _____.

Por oportuno, declaramos que o candidato apresenta os seguintes impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo:

_____; que devem ser considerados os fatores socioambientais:

que apresenta as seguintes limitações no desempenho de atividades _____

_____ e as seguintes restrições de participação _____

Assinatura (com reconhecimento de firma) e carimbo com CRM do Médico Especialista na área do(s) impedimento(s) apresentado(o)s pelo Candidato

Assinatura e carimbo com Registro da profissão do membro de equipe multiprofissional e interdisciplinar

Assinatura e carimbo com Registro da profissão do membro de equipe multiprofissional e interdisciplinar

_____, _____ de _____ de _____
Cidade(UF)

PREENCHER COM LETRA DE FORMA