

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