|  |
| --- |
| MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERALMinistério público do distrito federal e territórioscomissão de concurso |

|  |
| --- |
| ENCAMINHAMENTO PARA INSPEÇÃO MÉDICA DE CANDIDATO 31º CONCURSO PARA INGRESSO NA CARREIRA DO MPDFT |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A) |
| NOME: | Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE: |
| Nº DE INSCRIÇÃO: | TELEFONE PARA CONTATO: | E-MAIL: |

|  |
| --- |
| ÀSecretaria de Atendimento à Saúde – SAS,Encaminhamos o(a) candidato(a) acima identificado(a) para avaliação, por essa Secretaria, de seus exames de higidez física e mental, em cumprimento ao disposto nos artigos 45 e 80 da Resolução nº 109/2011 do Conselho Superior do MPDFT. |
|  |
| Assinatura do candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| 2 | PARECER MÉDICO FINAL |
| [ ]  Apto para inscrição definitiva.  | [ ]  Inapto. Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Local | \_\_\_\_\_ / / 2016.Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Médico-Responsável |