|  |
| --- |
| MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL  Ministério público do distrito federal e territórios  comissão 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: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| À  Secretaria 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 |