



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS  
ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II  
MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO  
EDITAL PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº002/2021

**ATESTADO**

Atesto que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, sexo feminino ( ), sexo masculino ( ), portador(a) do R.G. n.º \_\_\_\_\_, **encontra-se, no momento do presente Exame Médico, em perfeitas condições de saúde física e mental para exercer as funções públicas**, citada no Edital do Processo Seletivo Simplificado n.º 002/2021, para a função de \_\_\_\_\_, do Município de Pinhais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Datado de no máximo 30 (trinta) dias anteriores a data de admissão.

**Assinatura e Carimbo do Médico com o CRM**