

ANEXO VII
MODELO DE LAUDO MÉDICO

Atesto para fins de comprovação de inscrição no Concurso público para a Secretaria de Educação da Prefeitura Municipal de Petrópolis que o Sr.(a) _____, inscrito no Concurso para a Secretaria Municipal de Educação com o número _____, é portador (a) da deficiência _____, grau _____, nível _____. Declaro ainda, que a deficiência apresentada pelo paciente é compatível com as atribuições do cargo _____, descritas no Edital referente ao supracitado Concurso.

_____/_____/2022.
Nome do Município dia mês ano

(Nome, CRM e Carimbo)

Assinatura