

**ATESTADO DECLARATÓRIO DE APTIDÃO OU INAPTIDÃO FÍSICA E MENTAL
PARA A INVESTIDURA NO CARGO PÚBLICO – LNCC**

DADOS DO CANDIDATO			FOTO 3X4
Nome:			
CPF nº	RG nº		
Data de Nascimento:	Idade:	Sexo:	
EXAMES PARA INSPEÇÃO MÉDICA A SEREM ANALISADOS			
<ul style="list-style-type: none">Hemograma completo com plaquetas;Tipagem sanguínea ABO e fator RH;Glicemia de jejum;Creatinina;Lipidograma (colesterol total e triglicérides);AST (Transaminase Glutâmica Oxalacética - TGO);ALT (Transaminase Glutâmica Pirúvica - TGP); eEAS.			
[] Todos os exames obrigatórios acima elencados foram entregues pelo nomeado e analisados na inspeção médica oficial.			
[] Os exames a seguir não foram entregues pelo nomeado: _____			
CONCLUSÃO DA INSPEÇÃO MÉDICA OFICIAL			
[] APTO. Não apresenta qualquer agravo à saúde física ou mental para investidura em cargo público federal.			
[] INAPTO. O(s) agravo(s) identificado(s) causa(m) incapacidade para o desempenho das atividades decorrentes das atribuições do cargo público federal.			
[] A Inspeção Médica não foi realizada devido a não apresentação de todos os exames obrigatórios.			
TODOS OS CAMPOS ABAIXO DEVERÃO ESTAR PREENCHIDOS (Letra de forma)			
Nome Completo do Médico:			
Nº da CRM e UF			
Especialidade inscrita no CRM:			
Contato telefônico: ()			
Instituição onde foi realizada a Inspeção Médica:			

Local: _____, ____/____/____.

ASSINATURA E CARIMBO COM CRM