

**ANEXO I às Portarias nº 040 e 041/2015 – PM/2-EMG**

**MODELO DE ATESTADO**

**BRASÃO / LOGOMARCA  
CABEÇALHO DA UNIDADE DE SAÚDE**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto, para os devidos fins, que o (a) Senhor (a)  
\_\_\_\_\_  
portador do RG/PMTO \_\_\_\_\_, goza (ou não) de plena saúde física e mental, encontrando-se apto (ou inapto) a concorrer à promoção.

Local e data

Assinatura do Médico Examinador  
Nome/CRM (legíveis)