



Prefeitura de
Nova Lima

ATESTADO MÉDICO DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL

Para fins de contratação – Processo Seletivo Simplificado nº 02/2025

ANEXO “B”



Subsecretaria de
Gestão de Pessoas
SUGESP



Secretaria Municipal
de Administração
SEMAD



SIASS – Serviço Integrado de
Atenção à Saúde do Servidor

1 DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome completo:

Documento de identidade (RG):

CPF:

Cargo pretendido:

Nº de inscrição:

2 ATESTAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL

Atesto, para os devidos fins de contratação no serviço público do Município de Nova Lima/MG, que o(a) candidato(a) identificado(a) na Seção 1, inscrito(a) no Processo Seletivo Simplificado – Edital nº 02/2025, foi por mim avaliado(a) clinicamente na data de ____ / ____ / _____, encontrando-se:

APTO(A)

INAPTO(A)

Declaro que o presente atestado foi emitido com base em avaliação médica por mim realizada, sob minha inteira responsabilidade profissional, em conformidade com as normas do Conselho Federal de Medicina, nos termos dos itens 14.1.1 e 15.4 do Edital nº 02/2025, para apresentação no ato da assinatura do contrato e posterior auditoria pelo SIASS para fins de homologação.

3 DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO(A) MÉDICO(A)

Nome do(a) médico(a):

CRM-MG nº:

(registro regular no
CRM-MG – exigência
do item 14.1.1)

RQE (quando houver):

Local e data:

_____ (cidade/UF), ____ / ____ / _____ (data)

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)

4 USO EXCLUSIVO DO SIASS – AUDITORIA MÉDICA PARA HOMOLOGAÇÃO

Serviço Integrado de Atenção à Saúde do Servidor – SIASS / SUGESP • Edital nº 02/2025, item 14.1.1

Recebido em: ____ / ____ / _____

Processo SEI nº: _____

Resultado: HOMOLOGADO

NÃO HOMOLOGADO

EM DILIGÊNCIA

Observações / fundamentação: _____

Data: ____ / ____ / _____

CARIMBO DO AUDITOR