



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
COORDENADORIA SETORIAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO

GUIA DE INSPEÇÃO MÉDICA PARA SERVIDOR EM ESTÁGIO PROBATÓRIO

A - IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

RESIDÊNCIA: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ TELEFÔNE: _____

SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

_____ MASCULINO _____ FEMININO

MATRÍCULA: _____ C. CUSTO: _____ REGIME JURÍDICO: _____

HORÁRIO DE TRABALHO: _____ CARGA HORÁRIA: _____ CARGO: _____

LOCAL TRABALHO/ENDEREÇO: _____

DATA: _____ CHEFIA IMEDIATA: _____

A ASSINATURA DA CHEFIA NÃO IMPLICA EM ACEITAÇÃO DO AFASTAMENTO

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA COORDENADORIA SETORIAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO

B - LICENÇA:

_____ LTS _____ LTF (ARTIGO 112) _____ D. O.
_____ LGE _____ ARTIGO 110 _____ A.T. _____ TÍPICO
_____ _____ TRAJETO

NÃO PREENCHER

TOTAL DE DIAS DO ATESTADO: _____ DIAS _____ A PARTIR DE: _____

_____ CONCEDIDA _____ PARCIALMENTE CONCEDIDA _____ NÃO CONCEDIDA

_____ DIA(S) DE: _____ A _____

DATA: _____ PERITO MÉDICO: _____

OBSERVAÇÃO: _____
