

**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