

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a Servidora _____ Lotada na Secretaria Municipal de Educação, está em pleno gozo de saúde e em condições físicas **apta** para o trabalho nas escolas municipais.

SEMED – Secretaria Municipal de Educação

ESCOLA MUL.: _____

Araguatins/TO

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura da Servidora: _____ Data ____/____/2025

Balbina Silva Costa
Coordenadora de Alimentação Escolar