



Ministério da Educação
Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Divisão de Cadastro

D.EST-05

PEDIDO DE AGENDAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA

Ao serviço de perícia médica da UFVJM.

Prezado(a), encaminho o candidato a estágio remunerado Sr.(a) _____, CPF nº _____, RG _____, discente do curso de _____, telefone (_____) _____, e-mail _____ para que se proceda a Consulta Médica com emissão de laudo de sanidade física e mental.

_____, de _____ de _____.

Nome, assinatura e carimbo do servidor(a) responsável

Informação importante ao Candidato.

O agendamento deverá ser realizado previamente, pessoalmente ou pelo telefone (38)3532-6871.

O serviço de perícia médica é realizado na PROACE/SAÚDE, próximo ao prédio do curso de Sistemas de Informação. Em caso de dúvida entrar em contato.

V.1/2019