

**COMPANHIA RIOGRANDENSE DE SANEAMENTO – CORSAN**

**EDITAL**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2021**

**ANEXO 3**

**MODELO DE LAUDO MÉDICO**

**LAUDO MÉDICO PARA CANDIDATO QUE DESEJA CONCORRER A VAGA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

**Atesto, para os devidos fins, que**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, candidato ao  
emprego/Regional \_\_\_\_\_ apresenta  
\_\_\_\_\_ CID  
\_\_\_\_\_, tendo como provável causa da deficiência:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**(Local)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Médico**

**Carimbo com nome e CRM do Médico.**

**Obs: Este documento é um modelo referencial de Laudo Médico, podendo ser utilizado ou não, a critério do médico. No entanto, o laudo médico deve conter todos os dados indicados no modelo acima, a fim de ter validade conforme a legislação em vigor.**