

UNIDADE: _____

NOME: Jobson de Siqueira MATRÍCULA: _____

ENDEREÇO: _____

Atestado Médico

Paciente está em plenas condições
de saúde física e mental. Ap-to
A exercer a função de Motorista
de transporte escolar.

Dr. Almir Peres de Souza
Médico
CRMES 8726

Data: 29, 06, 22

Assinatura e carimbo