

ATESTADO ADMISSSIONAL

EMPREGADOR: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

EMPREGADO:

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____

Estado civil: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Documento de identidade (RG): _____

Órgão expedidor: _____ UF: _____

CPF: _____

CTPS nº: _____ Série: _____ UF: _____

PIS/PASEP: _____

Endereço residencial: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

FUNÇÃO: _____

SETOR/DEPARTAMENTO: _____

TIPO DE CONTRATO: _____

JORNADA DE TRABALHO: _____

SALÁRIO: R\$ _____

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) referido(a) empregado(a) foi submetido(a) ao exame
admissional,

realizado por profissional habilitado, e encontra-se apto(a) para o exercício da função acima
descrita,

não apresentando contraindicações para o trabalho a ser desempenhado.

O exame clínico e os testes realizados estão em conformidade com a legislação vigente e normas
regulamentadoras

aplicáveis, garantindo a saúde e segurança do trabalhador no ambiente laboral.

Este atestado foi emitido com base na avaliação médica e exames complementares realizados.

_____, _____ de _____ de _____

Local e data

Nome do Médico / Profissional de Saúde (carimbo e assinatura)

CRM nº _____

Observações: _____

DECLARAÇÃO DO EMPREGADO:

Declaro que recebi este atestado e estou ciente das condições nele descritas.

Assinatura do Empregado

TESTEMUNHAS:

1. _____ CPF: _____

2. _____ CPF: _____

Este documento tem validade jurídica para fins trabalhistas e comprova a aptidão física do empregado para o exercício da função.

Fonte original deste documento:

<https://modelo-jus.com/atestado-admissional/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://modelo-jus.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.

Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.

Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.