

Recurso para entrega de documento(s) e realização da INSPSAU

AO PRESIDENTE DA COMISSÃO FISCALIZADORA

Nome _____,
candidato ao EA _____, CPF nº _____, tendo comparecido para a realização da INSPSAU em ____/____/____, na localidade _____ (OCL) e não estar portando o(s) documento(s) _____

(cartão de vacinação / laudos e/ou resultados de exames toxicológicos / laudo e/ou atestado médico de exame citopatológico de colo uterino / radiografia panorâmica atualizada das arcadas dentárias atualizada), vem requerer autorização para entrega desse(s) documento(s), às 16h (horário local), no dia ____/____/____ na(o) _____ (nome da OM), situada à _____ (endereço). A realização da INSPSAU será agendada pelo Presidente da Comissão Fiscalizadora na data da entrega e assinada por mim em ata.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do candidato

RECIBO DO CANDIDATO

Recebi em ____/____/____, às ____:____ horas, o requerimento referente à solicitação de entrega de documentos para realização da INSPSAU em até dois dias úteis, a contar do dia subsequente a presente data, do candidato _____.

O candidato deverá comparecer às 16h (horário local) no dia ____/____/____ na(o) _____ (nome da OM da FAB), situada à _____ (endereço da OM).

O(s) documento(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s), em 02 (dois) dias úteis (conforme estabelecido no Programa de Atividades, a contar da data subsequente prevista para o início da Inspeção de Saúde do candidato a um membro da Comissão Fiscalizadora.

Assinatura e carimbo

Presidente/Secretário da Comissão Fiscalizadora