Av. Jacarandá, 100
CEP: 76948-000
Castanheiras – Rondônia
CNPJ 63.761.969/0001-03
contato@castanheiras.ro.gov.br

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – RECURSOS HUMANOS**

**Assunto:** Convocação para Exame Médico Pericial

Ilmo(a). Sr(a). **Valcilei Semke**

Vimos por meio desta notificação, e em conformidade com a legislação municipal vigente que rege a saúde ocupacional e a concessão de licenças médicas aos servidores públicos, **CONVOCAR** Vossa Senhoria para comparecer à perícia médica oficial.

**Data:16** de Dezembro de 2025
**Horário:** 14h00min
**Local:** Unidade Mista de Saúde – Nicolau Aldo Quevedo

**Finalidade:** Avaliação de aptidão laboral; Homologação de atestado médico; Reavaliação de licença para tratamento de saúde; etc, a convocação de dá nos termos do art. 36, da Lei Municipal nº 401/2005, e art. 66, da Lei Municipal nº 442/2006, e demais normas referente ao assunto.

Para a realização do exame médico pericial, o(a) servidor(a) deverá comparecer ao local munido(a) de **documento de identificação original com foto** (RG, CIN, CNH ou outro documento oficial) e **todos os documentos médicos** (laudos, atestados atualizados com CID e assinatura/carimbo do médico assistente, exames complementares, receitas) que comprovem a condição de saúde alegada.

O não comparecimento sem justificativa prévia e formal na data, poderá implicar nas medidas administrativas cabíveis, incluindo a suspensão do pagamento do benefício ou do salário referente ao período de ausência, conforme previsto nos art. 36, da Lei Municipal nº 401/2005, e art. 66, da Lei Municipal nº 442/2006.

Certo de seu comparecimento, firmamos a presente.
Atenciosamente,

**Nome do Responsável pela Emissão**
Dalila Cassol Zimermann
Sub Diretor de Recursos Humanos
Município de Castanheiras

gov.br
Documento assinado digitalmente
DALILA CASSOL ZIMERMANN CRESPINO
Data: 05/12/2025 14:36:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**CIÊNCIA DO SERVIDOR(A)**
Declaro ter recebido a presente notificação, estando ciente das datas, horários, local e das consequências do não comparecimento.

**Assinatura do Servidor(a)**

**Castanheiras/RO,05** de Dezembro de 2.025.