

ANEXO “B”

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS) DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2019

AUTORIZAÇÃO PARA ENTREGA DE RESULTADO DE EXAME TOXICOLÓGICO

Eu, _____,
portador(a) da cédula de identidade (RG) nº _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº _____, candidato(a) ao Quadro de Oficiais de Saúde (QOS/2019), autorizo o laboratório/clínica/hospital, _____ a entregar o resultado do meu exame toxicológico, diretamente, no Centro de Recrutamento e Seleção da Polícia Militar de Minas Gerais.

Estou ciente de que, caso queira ter acesso ao resultado antes da divulgação pela comissão organizadora, poderei pedir a segunda via no laboratório/clínica/hospital.

Todos os custos referentes à coleta, análise, emissão de resultado, segunda via deste e entrega do resultado do exame, serão custeados por mim.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato(a)