



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 16ª REGIÃO
SETOR DE SAÚDE

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, matrícula nº _____, magistrado(a)/servidor(a) do Tribunal Regional do Trabalho da 16ª Região, declaro que **recuso** a minha submissão aos procedimentos necessários à realização do **exame médico periódico**, no ano de 20____, estando ciente das repercussões administrativas deste ato.

_____ -MA, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Magistrado(a)/Servidor(a) Declarante

Assinatura e carimbo do(a) Servidor(a) Médico(a) Examinador(a)