

## 【Declaração de consentimento】

(A preencher pelo menor)

**Assunto: Pedido de assistência na realização de exames médicos para trabalhadores menores antes do / durante o período de contratação e no levantamento dos atestados médicos**

Nome do menor	Em caracteres chineses	Romanizado	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Data de nascimento	____/____/____ (dia/mês/ano)
Morada:				Nº do BIR:	
Telefone de contacto:		Telemóvel:		Habilitações académicas	<input type="radio"/> Ensino primário <input type="radio"/> Ensino secundário elementar <input type="radio"/> Ensino secundário complementar <input type="radio"/> Outros (indicar) _____
Nome do tutor legal	Tipo de documento de identificação:		Relação com o menor:		
	Nº:				
Morada:		Telefone de contacto:		Telemóvel:	
<b>Finalidade do atestado médico (indique a natureza do trabalho que pretende exercer)</b>					
_____					
<b>Dados do empregador que pretende contratar o menor</b>					
Nome do empregador ou denominação da entidade:					
_____					
Endereço: _____					
_____ Número contacto: _____					

Nota: Declaro que dou o meu consentimento para a realização de exame médico e para a entrega do respectivo atestado médico ao empregador ou ao seu representante legal.

Assinatura do menor ou do seu tutor legal, caso o menor tenha idade inferior a 16 anos:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
(dia/mês/ano)



**Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais**

Notificação sobre o “exame médico ao menor”

<b>Observações:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● Linha de Apoio da DSAL: nº 8399 9462</li><li>● A prestação de trabalho por menores carece de autorização do seu tutor legal, nos termos do artigo 28º da Lei nº 7/2008.</li></ul>	<b>Talão</b>
	Nome do menor: _____ Local do exame: _____ <b>Instituição médica qualificada na RAEM:</b> _____
OBS.: Os menores devem comparecer para o exame médico acompanhados do seu documento de identificação e da presente notificação	Assinatura do trabalhador da DSAL que recebeu a declaração: