ANEXO IX - MODELO ATESTADO MÉDICO PARA TESTE DE APTIDÃO FÍSICA

ATESTADO

Atesto que o (a) Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, encontra-se em condições de saúde, estando apto para realizar o exame de aptidão física, conforme o Edital 02/2017 – Prefeitura de Sarzedo, para o Cargo de _____, nos prováveis dias 28 e 29 de abril de 2018, com previsão de realizar exercícios de flexões de braços, abdominais e corridas de curta e longa distância.

_____,_____ de fevereiro de 2018

_____

Carimbo (com identificação, CRM e assinatura do médico)