

ANEXO IV

ATESTADO MÉDICO AVALIAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA

Atesto para os devidos fins que o(a) candidato(a)
_____,
portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito no
CPF/MF sob nº _____ **ESTÁ APTO(A)**, ou seja,
encontra-se em condições de saúde para realização do Teste de Avaliação
de Aptidão Física do Concurso Público Municipal de Maringá – Edital nº
.../2010, o qual constará os seguintes testes: Corrida de 12 Minutos,
Resistência Abdominal e Agilidade.

Maringá-Pr., _____ de _____ de _____.

ASSINATURA MÉDICO
NOME DO MÉDICO
CRM MÉDICO