

## ANEXO III

### 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.

Guaíra-Pr., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ASSINATURA MÉDICO  
**NOME DO MÉDICO**  
**CRM MÉDICO**