



ANEXO IX – MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (TAF) DO CARGO DE GUARDA MUNICIPAL

A T E S T A D O

Atesto que _____,
Carteira de Identidade nº _____, Órgão Expedidor: _____, está APTO(A) a realizar, sem restrições, os **04 (quatro) testes da avaliação de aptidão física**, descritos no Anexo VIII do Edital ____/2018, do Concurso Público Prefeitura Municipal de **MAGALHÃES DE ALMEIDA-MA**, sendo:

Teste 1 - Barra fixa

Teste 2 - Corrida de Velocidade de 100 metros

Teste 3 - Impulsão horizontal

Teste 4 - Corrida de 12 minutos

Magalhães Almeida (MA), _____ de _____ de 2018.

Nome legível do médico responsável: _____

CRM: _____

(Assinatura e carimbo do médico)