

**ATESTADO MÉDICO
CONCURSO PÚBLICO – REGIME CELETISTA**

**ATESTADO MÉDICO
TESTE APTIDÃO FÍSICA - TAF**

Atesto para os devidos fins que o(a) candidato(a):

_____, portador da
Cédula de Identidade nº _____, e inscrito no CPF sob nº
_____ ESTA APTO(A), ou seja, encontra-se em condições
de saúde para realizar o Teste de Aptidão Física, do Concurso Público Regime Celetista –
Edital nº 239/2022 da Prefeitura Municipal de Chopinzinho-Pr, o qual constará os seguintes
testes: **Corrida, Resistência Abdominal e Agilidade.**

Chopinzinho-PR, ____ de _____ de 2023.

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