



PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL N. 01/2010

ANEXO VI – MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA A PROVA DE CAPACIDADE FÍSICA

MODELO DE ATESTADO MÉDICO

(em papel timbrado)

Modelo de atestado médico a ser apresentado por ocasião da realização da prova de Capacidade Física.

Atesto, para os devidos fins, que _____
(Nome completo do candidato)

CPF n. _____, documento de identidade n. _____,
órgão expedidor _____ goza de boas condições cardio-respiratório, estando APTO a realizar as atividades exigidas na prova de Capacidade Física do Edital do Concurso Público n. 01/2010 da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia, conforme quadro a seguir:

PROVA DE CAPACIDADE FÍSICA				
TESTES	TEMPO MÁXIMO	PERFORMANCE MÍNIMA		
		MASCULINO	FEMININO	TENTATIVAS
Flexão de Braços	1 min	10 repetições	10 repetições	02 (duas)
Abdominal	1 min	20 repetições	10 repetições	02 (duas)
Corrida	12 min	2.000 m	1.600 m	01 (uma)

_____, _____ de _____ de 2010.

Local e data

_____ Carimbo e assinatura do médico	_____ Número do CRM do médico
---	----------------------------------