

MODELO DE ATESTADO MÉDICO

TIMBRE/CARIMBO DO ÓRGÃO DE SAÚDE

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) _____,
RG n.º _____, UF _____, encontra-se apto para realizar
atividades de esforços físicos, podendo participar dos **Testes de Aptidão Física**
(TAF) para o Concurso Público da Polícia Militar do Estado do Ceará.

Local e data

(máximo de 30 dias de antecedência à data da prova).

Assinatura do Profissional

Carimbo/CRM