

**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