



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABIRITO

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL Nº 01/2014

Fundação Renato Azeredo - www.gestaoconcurso.com.br - comunicacao@gestaoconcurso.com.br

ANEXO IV DO EDITAL 01/2014

Modelo de Atestado Médico

ATESTADO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DA PROVA DE AVALIAÇÃO FÍSICA PARA O CARGO DE GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE ITABIRITO

Atesto que o(a) Sr(a). _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, nascido em ___/___/19___, com altura de _____ (em centímetros, descalço(a)) encontra-se, no momento do presente exame médico, em perfeitas condições de sanidade física e mental, para realizar a Prova de Avaliação Física, citada no Edital 01/2014 do Concurso Público Municipal para o emprego público de Agente da Guarda Civil do Quadro Geral de Pessoal da Administração Direta do Poder Executivo do Município de Itabirito, que compreende os seguintes testes: Agilidade (Shuttle Run), flexão abdominal e resistência aeróbica - 2.400 metros

(Cidade) _____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura, carimbo com nome e CRM do médico
