



**ATESTADO MÉDICO
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**

**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 – Edital nº 001/2023 da
Prefeitura Municipal de Laranjeiras do Sul-Pr, o qual constará os seguintes testes: **Corrida,
Resistência Abdominal e Agilidade.**

Laranjeiras do Sul-PR, _____ de _____ de 2023.

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