



**ANEXO III – ATESTADO MÉDICO  
TAF – TESTE DE APTIDÃO FÍSICA**

Atesto, para os devidos fins, que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_,  
portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob  
o nº \_\_\_\_\_, encontra-se em plenas condições de saúde e está  
APTO(A) para realizar o Teste de Aptidão Física, referente ao Processo Seletivo Simplificado da  
Prefeitura Municipal de Realeza/pR (Edital nº 02/2026). O referido teste será composto pelas  
seguintes provas: **CORRIDA DE 12 MINUTOS, RESISTÊNCIA ABDOMINAL e AGILIDADE.**

Realeza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**NOME / CRM / ASSINATURA DO MÉDICO<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> O presente atestado poderá ser assinado eletronicamente, inclusive por plataformas de assinatura digital ou eletrônica, reconhecendo a validade, autenticidade, integridade e eficácia jurídica da assinatura eletrônica, nos termos da legislação aplicável, inclusive da Medida Provisória nº 2.200-2/2001.