

**ATESTADO MÉDICO
CONCURSO PÚBLICO N° 01/2021**

**ATESTADO MÉDICO
AValiação DE RESISTÊNCIA FÍSICA**

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 a Avaliação de Resistência Física, do Concurso Público – Edital nº 01/2021 da Prefeitura Municipal de Iguatu-PR, o qual constará os seguintes testes: **Corrida 12 minutos, Resistência Abdominal e Agilidade.**

Iguatu-PR, ____ de _____ de 2022.

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