

ATESTADO

Atesto que o Sr. (a) _____, inscrição nº. _____, do sexo feminino (), sexo masculino (), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, encontra-se, até a presente data, desta Avaliação Médica, **apto** à prática de atividades físicas e à realização dos testes de aptidão física exigidas no certame, conforme constante no Edital nº. 001/2012 do Concurso Público para provimento do Cargo de Guarda Municipal da Prefeitura do Município de Chapecó/SC, tais como: **I- Teste em Barra Fixa; II- Teste de Impulsão Horizontal e III- Teste de corrida de 12 (doze) minutos.**

_____, _____ de _____ de 2013.

Nome completo do Médico
CRM
(Carimbo do Profissional)