



CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE LUZ/MG
EDITAL Nº 01/2021



ANEXO XII - MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (TAF)

Atesto que o(a) Sr.(^a) _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, encontra-se em condições de
saúde, estando **APTO** para realizar o exame de aptidão física, conforme o **EDITAL Nº 01/2021 do**
CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE LUZ/MG, para o cargo/função pública de
_____,
com previsão de realizar exercícios de flexões de braços, flexões abdominais e corridas de curta e
longa distância.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Médico (com Carimbo de identificação e CRM)