**ANEXO II – MODELO ATESTADO MÉDICO**

**ATESTADO MÉDICO AVALIAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA**

Atesto para os devidos fins que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ESTÁ APTO(A)**, ou seja, encontra-se em condições de saúde para realização do Teste de Avaliação de Aptidão Física do Concurso Público Municipal de Nova Friburgo – Edital nº 001/2015, o qual constará os seguintes testes:

**I. DO TESTE DE IMPULSÃO HORIZONTAL**

**II. RESISTÊNCIA ABDOMINAL**

**III. FLEXÃO DE BRAÇOS**

**IV. TESTE DE CORRIDA DE 12 MINUTOS**

.

Nova Friburgo-RJ., \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

ASSINATURA MÉDICO

**NOME DO MÉDICO**

**CRM MÉDICO**