**ATESTATO MÉDICO PARA EXAME DE APTIDÃO FÍSICA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação n.o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n.o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, foi submetido(a), nesta data, a exame clínico, apresentando boa condição CARDIORESPIRATÓRIA e estando APTO a realizar as atividades exigidas no Exame de Aptidão Física do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Bela Vista de Goiás, Edital n. 01/2023, conforme quadro a seguir:

**EXAME DE APTIDÃO FÍSICA - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS/ COVEIRO/ VIGIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TESTE DE APTIDÃO FÍSICA - TAF | | | | |
| TESTES | TEMPO MÁXIMO | PERFORMANCE MÍNIMA | | |
| MASCULINO | FEMININO | TENTATIVAS |
| Flexão de Braços | 1 minuto | 15 repetições | 10 repetições | 02 (duas) |
| Abdominal | 1 minuto | 20 repetições | 15 repetições | 02 (duas) |
| Corrida | 12 minutos | 2.000 m |  | 01 (uma) |

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Carimbo com nome e CRM do(a) médico(a) e assinatura

Assinatura do(a) candidato(a)