

MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME DE APTIDÃO FÍSICA

ATESTADO MÉDICO

Declaro que o(a) Sr(a) _____,
documento de identidade nº _____ e CPF nº _____,
encontra-se em pleno gozo de sua saúde física, capacitando-se desta forma a
submeter-se aos testes de aptidão física, exigidos e discriminados no Edital nº
001/2012 do Concurso Público para os cargos de Agente e Escrivão de Polícia da
Secretaria de Segurança Pública do Estado do Piauí – Polícia Civil – 2012.

_____, _____ de _____ de 2012.

NOME DO MÉDICO:

CRM:

ASSINATURA: