



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Anexo III

Modelo de Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o candidato _____
portador da carteira de identidade nº _____, encontra-se em
boas condições físicas para participar de atividades e exercícios físicos a que será
submetido, relativos aos Testes de Aptidão Física (TAF) do cargo
_____ conforme Edital 03/01/2016.

_____, _____, ____/____/2016

(máximo de 40 dias de antecedência à data do TAF)

Nome, Assinatura, Carimbo e número do CRM do profissional