

## 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 boas condições de  
saúde, estando Apto para realizar o exame de Aptidão Física (TAF) no formato previsto no item 9.6 do  
Edital nº 01/2019, de 05 de julho de 2019, do Concurso Público para Provimento de Cargos da Prefeitura  
Municipal de Uberlândia.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de março de 2020.

\_\_\_\_\_

Carimbo (ou identificação no cabeçalho), CRM e assinatura do médico