

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) _____,
portador(a) do documento de Identidade nº _____, encontra-se em boas
condições de saúde, estando apto para realizar a Prova de Aptidão Física prevista no Edital
Nº 004/2023 do Processo Seletivo do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL CEMMIL**.

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Médico e CRM
Carimbo (ou identificação no cabeçalho)

Descrição dos testes a serem aplicados:

Força Manual: O candidato apertará um flexor de mão (hand grip) e o segurará apertado pelo maior tempo possível.

Salto em Distância: O candidato partirá de uma posição parada e saltará o mais longe possível de sua posição inicial.

Corrida de 50 Metros: O candidato partirá de uma posição parada e percorrerá a distância de 50 metros no menor tempo possível.