



CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE
ARAGUARI/MG - EDITAL Nº 01/2023



**ANEXO X - 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 condições de
saúde, estando **APTO** para realizar o exame de aptidão física, conforme o **Edital nº 01/2023 do
Concurso Público do Município de Araguari/MG**, para o(a) cargo/função de **AGENTE
MUNICIPAL DE TRÂNSITO**, com previsão de realizar exercícios de flexões de braços, flexões
abdominais e corridas de curta e longa distância.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Médico (com Carimbo de identificação e CRM)