



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARANDAÍ
ESTADO DE MINAS GERAIS



ANEXO III – MODELO LAUDO MÉDICO TAF
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2023

LOGOTIPO (consultório, UBS, Clínica....)

Atesto que o(a) Sr.(a) _____,
portador do RG nº. _____ com _____ anos de idade, _____ de altura, foi
clinicamente examinado sendo constatado que o mesmo se encontra **APTO** para realizar os exercícios
do **TAF - Teste de Aptidão Física** do Concurso Público para o cargo _____
da Prefeitura Municipal de Carandaí/MG.

Dr. _____ CRM nº. _____

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO ASSISTENTE.