



**CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE CORONEL
FABRICIANO/MG - EDITAL Nº 01/2023**



**ANEXO X - MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA A PROVA DE CAPACIDADE
FÍSICA**

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 Coronel Fabriciano/MG**, para o cargo/função pública de
_____,
com previsão de realizar exercícios de flexões abdominais, carregamento de peso e corrida de longa
distância.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Médico (com Carimbo de identificação e CRM)