## ANEXO XIII - 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 Resende Costa/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)