



**ANEXO VI - MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA PROVA DE CAPACIDADE
FÍSICA (PCF)**

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 **Concurso Público da
Guarda Civil Municipal de Poços de Caldas/MG – Edital nº 01/2025**, para o cargo público de
Guarda Civil Municipal, com previsão de realizar exercícios de flexões de barras/isometria, flexões
abdominais e corrida aeróbica de 12 minutos.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Médico(a) (com carimbo de identificação e CRM)