

## ANEXO V

### MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA PROVA DE CAPACIDADE FÍSICA (PCF)

Atesto que o(a) Sr.(<sup>a</sup>) \_\_\_\_\_,  
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 de  
Agente de Polícia Legislativa da Assembleia Legislativa do Estado do Espírito Santo - Edital nº  
02/2025**, para o cargo público de **Agente de Polícia Legislativa**, com previsão de realizar exercícios  
de flexões de barras/isometria, flexões abdominais e corrida aeróbica de 12 (doze) minutos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

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