

MODELO DO ATESTADO MÉDICO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA

ATESTADO

Atesto que o(a) Senhor(a) _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____,
encontra-se em boas condições de saúde, estando apto para realizar o teste de aptidão física
para o cargo de Oficial Investigador de Polícia da Polícia Civil do concurso público da PC/CE,
para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva, regido pelo Edital nº 1 –
PC/CE, de 27 de março de 2025.

_____, ____ de _____ de 20__.

Carimbo (ou identificação no cabeçalho), CRM e assinatura do médico