

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, para os devidos fins, que _____

(NOME COMPLETO DO CANDIDATO), CPF _____, RG: _____,

encontra-se em boas condições de saúde, estando APTO(A) para realizar esforços físicos da Avaliação de Capacidade Física do Concurso Público para Soldado da Carreira de Praças da Polícia Militar do Estado do Ceará, regulamentado pelo Edital Nº 001/2025 – SSPDS/AESP, constituindo na execução dos testes: Corrida de 12 minutos; Barra Dinâmica/Estática em Pronação, Abdominal supra com apoio em 1 minuto, Corrida de Velocidade em 50m.

Fortaleza, ____ de _____ de 20____.

Assinatura/Carimbo do CRM do Médico