

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 o Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará (CBMCE), regido pelo Edital nº 001/2025 – SSPDS/AESP – SOLDADO QPBM/CBMCE, constituída pelos seguintes testes: natação 100 (cem) metros; corrida de 50 (cinquenta) metros rasos; flexão dinâmica de braço na barra fixa (masculino); flexão estática de braço na barra fixa (feminino); corrida de 2.400 (dois mil e quatrocentos) metros; flexão abdominal; flexão de braço no solo (com 4 apoios para o masculino e 6 apoios para o feminino); e deslocamento subaquático em apneia de 25 (vinte e cinco) metros.

Fortaleza, ____ de _____ de 20____.

Assinatura/Carimbo do CRM do Médico