



ANEXO IV
DO MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA APRESENTAÇÃO NO TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (TAF)

Atesto, para os devidos fins, que o(a) Senhor(a) _____

_____ goza de boas condições de saúde, estando apto(a) para realizar o Teste de Aptidão Física (TAF) do concurso público da Guarda Civil Municipal de Santa Cruz do Capibaribe – PE, regido pelo Edital nº 02/2024, de 01 de outubro de 2024, e suas alterações posteriores, se existentes.

_____, ____/____/____
Local Data

Nome, assinatura, número do CRM do médico e carimbo
(sem esses dados, o atestado não terá validade)