

Anexo V
Modelo de Atestado Médico

ATESTADO MÉDICO
(em papel timbrado)

Declaro, que o Sr. (a) _____, documento de identidade _____ e CPF _____, encontra-se em pleno gozo de sua saúde física e mental, capacitando-se desta forma a submeter-se aos testes exigidos na Avaliação Física, discriminados no Edital do Concurso da Prefeitura Municipal de Guapimirim, relativos ao cargo de Guarda Municipal.

_____, _____ de _____ de 2012.

Nome do Médico

CRM do Médico