



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS
EDITAL N. 01/2017

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NOS CARGOS DO QUADRO PERMANENTE DE
PESSOAL DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE CALDAS NOVAS
DEMAE – 2017

ANEXO V – MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA A PROVA DE CAPACIDADE FÍSICA

Atesto, para os devidos fins, que _____,
(Nome completo do candidato)
Inscrição nº _____, CPF nº _____, Documento de
Identidade nº _____, órgão expedidor _____ goza de
boas condições CARDIORRESPIRATÓRIAS, estando **APTO** a realizar os testes exigidos na Prova de
Capacidade Física para o cargo _____ do Concurso
Público - Edital n. 0xx/2017, do DEMAE – Caldas Novas, conforme a seguir:

PROVA DE CAPACIDADE FÍSICA				
TESTES	TEMPO MÁXIMO	PERFORMANCE MÍNIMA		
		Masculino	Feminino	Tentativas
Flexão de Braços	2 min	10 repetições	10 repetições	02 (duas)
Abdominal remador	2 min	20 repetições	10 repetições	02 (duas)
Corrida	13 min	2.000m	1.600m	01 (uma)

_____, ____ de _____ de _____.

Carimbo e assinatura do médico

Número do CRM do médico

ATENÇÃO CANDIDATO: Levar no dia da Prova este Atestado Médico e o Teste de Esforço Ergométrico com laudo emitido e assinado por um médico cardiologista. Somente serão aceitos atestado médico e Teste de Esforço Ergométrico com laudo médico **ORIGINAIS** e emitidos com data de até 30 (trinta) dias anteriores à realização da prova.