PROCESSO DE SELEÇÃO DE PESSOAL – PSP
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

ANEXO IV
MODELO ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____, encontra-se, em perfeitas condições físicas para realizar o Teste de Aptidão Física previsto Concurso Público do Município de Ourizona-Pr (Concurso Público nº 001/2024), compreendendo os testes físicos especificados no mencionado Edital de Abertura.

_____, _____/_____/_____
Local, Data

_____
Nome / CRM / Assinatura