

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) _____, portador(a) do **CPF** nº _____, encontra-se em boas condições de saúde, estando **APTO** para realizar a Prova de Aptidão Física prevista no Edital Nº 013/2025 do Processo Seletivo do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL CEMMIL**.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Médico e CRM
Carimbo (ou identificação no cabeçalho)

DESCRÍÇÃO DOS TESTES A SEREM APLICADOS:

Coveiro/Sepultador e Vigia:

- Salto em Distância:** O candidato partirá de uma posição parada e saltará o mais longe possível de sua posição inicial.
- Corrida de 50 Metros:** O candidato partirá de uma posição parada e percorrerá a distância de 50 metros no menor tempo possível.