



**ANEXO XII - MODELO DE ATESTADO MÉDICO  
PARA TESTE DE APTIDÃO FÍSICA - TAF**

Atesto que o(a) Sr.(<sup>a</sup>) \_\_\_\_\_ ,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, encontra-se em condições de  
saúde, estando apto(a) para realizar o exame de aptidão física, conforme o **Edital nº 01/2022 do  
Processo Seletivo Público do Município de Mateus Leme/MG**, para o(a) cargo/função de **Agente  
de Combate às Endemias - ACE**, com previsão de realizar exercícios de flexões de braços, flexões  
abdominais e corridas de curta e longa distância.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Médico(a) (com Carimbo de identificação e CRM)