ANEXO VI - MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA PROVA DE CAPACIDADE FÍSICA (PCF)

Atesto que o(a) Sr.(ª)_____,

portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, encontra-se em condições de saúde, estando **APTO** para realizar o exame de aptidão física, conforme o **Concurso Público da Guarda Civil Municipal de São João del-Rei/MG – Edital nº 04/2026**, para o cargo público de **Guarda Civil Municipal**, com previsão de realizar exercícios de flexões de barras/isometria, flexões abdominais e corrida aeróbica de 12 minutos.

_____, _____ de _____ de _____.

_____

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