

**ANEXO**

**MODELO DE ATESTADO MÉDICO A SER OBRIGATORIAMENTE APRESENTADO PARA A  
REALIZAÇÃO DO EXAME DE AVALIAÇÃO DE CONDICIONAMENTO FÍSICO**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o (a) Senhor (a) \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_, encontra-se em boas condições de saúde,  
estando apto para realizar avaliação de capacidade física, previsto no Edital nº 01 – SSPDS/AESP, Soldado BMCE,  
de 18 de novembro de 2013, concurso público para ingresso no cargo de Praças do Corpo de Bombeiros Militar do  
estado do Ceará (CBMCE).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Carimbo (ou identificação no cabeçalho), CRM e assinatura do médico