

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