

APÊNDICE XXI

ATESTADO MÉDICO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA DE INGRESSO

Atesto que o(a) Sr.a) _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____,
voluntário ao PS-SMV-PR/2022, foi por mim examinado e encontra-se
em boas condições de saúde, estando apto para realizar o Teste de
Aptidão Física previsto no respectivo Aviso, que consta de nadar o
percurso de 25 (vinte e cinco) metros no tempo máximo de 50
(cinquenta) segundos para o sexo masculino e 1 (um) minuto para o
sexo feminino e correr o percurso de 2.400 (dois mil e quatrocentos)
metros no tempo máximo de 16 (dezesesseis) minutos para o sexo
masculino e 17 (dezesete) minutos para o sexo feminino.

LOCAL E DATA: _____, em ____ de _____ de 2022.

NOME DO MÉDICO(A): _____.

CRM: _____.

Assinatura do Médico(a) e Carimbo Legível com CRM