

ANEXO III

MODELO DO ATESTADO MÉDICO PARA O TESTE DE SUFICIÊNCIA FÍSICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr.(a) _____
CPF nº _____, candidato(a) ao Processo Seletivo de Admissão ao
CURSO DE ADAPTAÇÃO DE AQUAVIÁRIOS PARA COZINHEIROS, TAIFEIROS, ENFERMEIROS E
AUXILIAR DE SAÚDE (CAAQ-CTS), foi por mim examinado e encontra-se em boas condições de
saúde, estando apto para realizar o Teste de Suficiência Física previsto no respectivo Edital, que
consta de nadar 25 metros sem limite de tempo e realizar prova de permanência flutuando, sem
qualquer auxílio, por dez minutos.

Informações do Candidato:

ALTURA: _____

COR DOS OLHOS: _____

LOCAL E DATA: _____, _____, em ____ de _____ de 2025.
(Cidade) (Estado)

NOME DO MÉDICO (A):

CRM:

Assinatura do(a) Médico (a) e Carimbo Legível com CRM