

ANEXO

MODELO DE ATESTADO MÉDICO

TIMBRE/CARIMBO DO ÓRGÃO DE SAÚDE OU DA CLÍNICA DE SAÚDE

ATESTADO

Atesto, sob as penas da Lei, que o(a) Candidato (a) _____, portador do RG nº: _____, UF _____, nascido(a) em ____/____/____, encontra-se apto(a) para realizar Testes de Aptidão Física – TAF descritos no Capítulo 11 do Edital nº 01/2018, envolvendo esforços físicos, podendo participar da Prova Prática de Capacidade Física do Concurso Público do Tribunal Regional do Trabalho da 2ª Região, para o cargo de Técnico Judiciário – Área Administrativa – Especialidade Segurança.

Local e data

(Observação: Esta data não poderá ultrapassar 10 (dez) dias corridos de antecedência da data da prova), incluindo a data de realização da prova.

Nome do Profissional: _____

Assinatura do Profissional _____

Número do CRM do Profissional: _____

Carimbo/CRM