

ANEXO V – MODELO DE ATESTADO MÉDICO

ATESTO, sob as penas da lei, que, após avaliação clínica do(a) candidato(a) _____, portador(a) do documento de identidade nº _____ e CPF nº _____, encontra-se em pleno gozo de saúde física e **APTO(A)** a realizar atividades físicas, especificamente, o Exame de Aptidão Física, conforme exercícios e critérios estabelecidos no edital nº 001/2026 do Órgão Gestor de Mão-de-Obra do Trabalho Portuário Avulso do Porto de Itajaí – OGMO Itajaí, na data de realização do teste de aptidão física.

O Teste de Aptidão Física englobará os seguintes exercícios:

- a) Teste de preensão manual – dinamômetro;
- b) Teste de Banco de Wells – sentar e alcançar;
- c) Teste de flexão e extensão de membros superiores com apoio de frente sobre o solo;
- d) Teste de abdominal remador;
- e) Teste de corrida.

Local / Data: _____

Nome do(a) Médico(a)
Assinatura
CRM