ATESTADO MÉDICO PARA 2ª FASE: TESTE DE AVALIAÇÃO FÍSICA (TAF) DO CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2026 (AGENTE DE FISCALIZAÇÃO E OPERAÇÃO DE TRANSPORTE E TRÂNSITO) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES/PA

Atesto que o(a) Sr(a) _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____ e do CPF nº _____, encontra-se em boas condições de saúde, estando **APTO(A)** a realizar os testes/exercícios de aptidão física do Concurso Público nº 002/2026 (AGENTE DE FISCALIZAÇÃO E OPERAÇÃO DE TRANSPORTE E TRÂNSITO) da Prefeitura Municipal de Benevides/PA previstos no Edital nº 001/2026, de 20 de maio de 2026, sem qualquer restrição.

_____, _____ de _____ de 2026.

NOME DO MÉDICO: _____
CRM:_____
ASSINATURA:_____