

MARINHA DO BRASIL

SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

Concurso Público de Admissão às Escolas de Aprendizes-Marinheiros (CPAEAM/2025), em 23 de julho de 2025.

I - Publica-se o cronograma de realização do Evento Complementar (EVC) Teste de Aptidão Física de Ingresso (TAF-i) para os candidatos aprovados nas provas escritas, **que realizaram as provas na cidade do Rio de Janeiro (OREL SSPM).**

De acordo com o subitem 12.8 do Edital, **o candidato somente realizará o TAF-i mediante apresentação de Atestado Médico (anexo), nos moldes do modelo constante no anexo IX, preenchido de maneira legível e devidamente assinado por um médico, com identificação do CRM, emitido há, no máximo, 30 (trinta) dias antes da aplicação do teste.** O atestado deverá comprovar que o candidato encontra-se APTO para realizar o TAF-i, discriminando as modalidades a serem realizadas, e tal documento deverá ser submetido ao médico pertencente à Comissão de Avaliação, para avaliação da conformidade. Os candidatos deverão portar o material abaixo discriminado:

- Atestado Médico;
- comprovante de inscrição;
- documento oficial de identificação com fotografia e na validade;
- um par de tênis;
- um calção e uma camiseta para ginástica; e
- uma sunga de banho ou maiô para natação.

Não será autorizada a entrada de candidatos trajando bermuda, calção ou short.

Os candidatos abaixo deverão comparecer ao **Centro de Educação Física Almirante Adalberto Nunes (CEFAN)** - Av. Brasil, 10.590 - Penha - Rio de Janeiro - RJ, nos dias e horários agendados:

Corrida - Dia 29/07/2025 às 07h30						
Natação - Dia 31/07/2025 às 07h30						
100973-6	105870-6	109315-7	112634-2	108863-0	110456-5	107140-9
100586-6	105567-9	107259-1	109281-6	107471-4	109586-5	106932-5
101808-5	113553-0	108655-5	110654-4	108233-5	110412-7	112740-9
106878-7	112536-6	108522-9	104743-3	103730-7	103409-3	105994-4
105491-6	109280-8	108327-4	112288-6	106455-9	113243-5	104083-0
104969-0	109380-0	101697-9	111061-5	104748-4	111529-9	101441-2
110823-2	106525-2	101195-9	101137-7	101010-4	113120-5	111777-0
110394-1	109895-1	100962-1	100757-0	114162-2	114902-6	101055-0
101302-2	111892-4	110619-0	114212-3			

Natação - Dia 30/07/2025 às 07h30						
Corrida - Dia 04/08/2025 às 07h30						
112196-3	101187-9	110279-7	107947-8	105631-3	111760-6	104009-8
109632-3	105752-7	110652-8	100064-3	109513-6	111318-9	110101-4
112681-0	102151-6	113864-2	107812-5	107400-1	108181-8	108821-9
107154-8	101866-7	106027-5	111869-2	110231-6	107887-0	110755-5
107102-0	104387-0	114423-3	108494-7	111701-6	101642-6	110970-2
114487-4	105706-8	109499-3	107877-4	107013-1	106324-9	100864-5
108221-2	109560-3	108994-0	112784-7	111057-8	102886-5	110726-4
109300-0	107282-3	107615-4	100993-9	108667-8	104071-7	104028-2
109690-5	105916-0	106875-2	101806-9			

Corrida - Dia 05/08/2025 às 07h30						
Natação - Dia 07/08/2025 às 07h30						
110631-7	101559-7	110934-0	100795-0	103318-9	111723-5	109945-2
105713-0	101022-7	101362-0	103210-0	111407-7	106914-9	113374-5
105923-1	101675-0	101698-7	105732-4	108491-2	100735-1	100331-8
106707-1	107844-0	106714-3	102012-6	108343-4	113852-0	100544-4
112901-7	109516-0	104914-8	114522-8	108388-0	105555-6	113993-6
102015-0	108751-5	107314-8	111463-2	106551-9	100701-0	110020-6
114978-0	109052-0	106084-9	101214-2	109344-8	111585-4	104680-1
103766-5	104588-4	107674-4	104356-3	101587-0	110152-4	111120-4
107187-1	111573-1	112606-0	108834-0	103930-2		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr^(a). _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, candidato ao CPAEAM/2025, foi por mim examinado e encontra-se em boas condições de saúde, estando apto para realizar o Teste de Aptidão Física de Ingresso previsto no respectivo Edital, que consta de nadar o percurso de 50 (cinquenta) metros no tempo máximo de 1 (um) minuto e 30 (trinta) segundos, para o sexo masculino, e 2 (dois) minutos e 20 (vinte) segundos, para o sexo feminino e correr o percurso de 2.400 (dois mil e quatrocentos) metros no tempo máximo de 14 (quatorze) minutos e 30 (trinta) segundos, para o sexo masculino e 16 (dezesesseis) minutos para o sexo feminino.

Rio de Janeiro, em _____ de _____ de 2025.

Nome do Médico

CRM do Médico

Assinatura do Médico (a) e Carimbo Legível com CRM