

ANEXO O

ATESTADO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DO TESTE DE APTIDÃO FÍSICA DE INGRESSO (TAF-I)

Atesto que o Sr.(a) _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, candidato(a) ao CP-C-FSG-MU-CFN/2024, foi por mim examinado(a) e encontra-se em boas condições de saúde, estando apto(a) para realizar o Teste de Aptidão Física de Ingresso previsto no respectivo Edital, que consta o seguinte:

I) Sexo masculino: - nadar 50 (cinquenta) metros em até 1min30s (um minuto e trinta segundos); correr 3.200 (três mil e duzentos) metros em até 19min30s (dezenove minutos e trinta segundos); realizar 03 (três) flexões na barra (pronação/supinação); e 30 (trinta) abdominais (modo remador) em 01 (um) minuto.

II) Sexo feminino: - nadar 50 (cinquenta) metros em até 2min20s (dois minutos e vinte segundos); correr 3.200 (três mil e duzentos) metros em até 21min30s (vinte e um minutos e trinta segundos); realizar 10 (dez) flexões no solo; e 26 (vinte e seis) abdominais (modo remador) 01 (um) minuto.

LOCAL E DATA: _____, em ____ de _____ de _____.

NOME DO MÉDICO (A): _____.

CRM: _____.