

ATESTADO MÉDICO
(em papel timbrado)

Declaro, que o Sr(a). _____, documento de identidade _____ e CPF _____, encontra-se em pleno gozo de sua saúde física e mental, capacitando-se desta forma a submeter-se aos testes exigidos na Avaliação Física, discriminados no Edital do Concurso da Prefeitura Municipal de Mesquita, relativos aos cargos de Agente de Defesa Civil, Guarda Municipal Masculino ou Guarda Municipal Feminino.

_____, _____ de _____ de 2007.

Nome do Médico

CRM do Médico