

ATESTADO MÉDICO
(em papel timbrado)

Declaro, que o Sr. _____, 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 Câmara Municipal de Vitória do Estado do Espírito Santo, relativos ao cargo de Agente de Segurança do Plenário.

_____, ____ de _____ de 2008.

Nome do Médico

Carimbo do Médico contendo CRM