

**ANEXO IX**  
**MODELO DO ATESTADO MÉDICO**  
**Função: Agente Comunitário de Saúde**

**ATESTADO PARA CANDIDATO**

Atesto que o Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, encontra-se, no momento do presente exame médico, em perfeitas condições de sanidade física e mental, para realizar a prova de Capacidade Física, citada no Edital 01/2022 do Processo seletivo público para a função pública de Agente Comunitário de Saúde, que compreende a Prova de Resistência Aeróbica, a ser percorrida uma distância de 1.800 metros.

Jaboticatubas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20122

\_\_\_\_\_  
Assinatura do médico