

ANEXO IX

ATESTADO MÉDICO

**PROVA DE CAPACIDADE FÍSICA
AUXILIAR DE SERVIÇOS E OBRAS PÚBLICAS I**

Atesto, sob penas da Lei, que o(a) candidato(a) _____
_____, Inscrição n.º _____ Documento de
Identificação n.º _____, Órgão Expedidor _____ encontra-se em
pleno gozo de saúde física para ser submetido a todos os testes exigidos na Prova de
Capacidade Física do Concurso Público da **Administração Direta, Autárquica e
Fundacional da Prefeitura de Goiânia**, Edital n.º 001/2006, para o cargo de Auxiliar de
Serviços e Obras Públicas I.

_____, _____ de _____ de 200__.

**Assinatura
carimbo e CRM do médico**

OBS: O Atestado Médico deverá ser emitido com data de até 30 (trinta) dias anteriores à data da prova.