ANEXO V – MODELO DE ATESTADO MÉDICO

ATESTADO

Atesto que o(a) Sr. (a) _____

_____, portador(a) da Carteira de Identidade

nº _____, encontra-se, no momento do presente Exame Médico, em boas condições de saúde, para realizar a prova de Aptidão Física citada no Edital normativo do Concurso Público para o cargo de Leiturista, do Serviço de Água e Esgoto do Município de Araras - SP.

ARARAS-SP _____ de _____ de 2010.

_____
Carimbo e assinatura