



SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
COMISSÃO DE CONCURSO PÚBLICO

AGENTE DE SEGURANÇA PENITENCIÁRIA DE CLASSE I (SEXO FEMININO E MASCULINO)

(ref. Editais de Abertura de Inscrições e Instruções Especiais CCP nº 057 e 058/2017, publicados em 17.05.2017, retificados em 26.05.2017)

ANEXO VII

MODELO DE ATESTADO MÉDICO (para a prova de condicionamento físico).

TIMBRE OU CARIMBO DO ÓRGÃO DE SAÚDE OU DA CLÍNICA DE SAÚDE OU DO RECEITUÁRIO DO MÉDICO.

Atesto, sob as penas da Lei, que o _____,
portador do CPF Nº _____, nascido em ____ / ____ / _____,
encontra-se APTO para realizar testes de esforços físicos exigidos para a prova de
condicionamento físico, a fim de concorrer ao cargo de **Agente de Segurança Penitenciária
de Classe I (sexo feminino e sexo masculino)**, regidos pelos Editais CCP nºs 057 e
058/2017, publicados em 17/05/2017, retificados em 26/05/2017, da Secretaria da
Administração Penitenciária / SP.

Local e data _____

Observação: a data deste atestado não poderá ultrapassar 30 (trinta) dias corridos de
antecedência da data da prova de condicionamento físico.

Nome e número do CRM do profissional médico que elaborou este atestado, os quais poderão
ser apresentados por meio de carimbo, ou impresso eletrônico, ou dados manuscritos legíveis
do médico que emitiu este atestado, acompanhado da sua assinatura.

Assinatura do médico.