

ANEXO IV - A) FORMULÁRIO PARA ATESTADO MÉDICO

Nome do Candidato:	
Nº de inscrição:	Nº da identidade:
Cargo:	

Atesto, para os devidos fins, que _____, esta apto a realizar os testes de dinamometria: manual, escapular e dorsal; e corrida de doze minutos.

_____, _____, _____, _____
(Cidade) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do Médico com carimbo
constando o nº do CREMEB

ANEXO IV – B) FORMULÁRIO PARA RECURSO



Nome do Candidato:	
Nº de inscrição:	Nº da identidade:
Cargo:	Especialidade/Função:
Local de realização da prova:	

Recurso contra:					
<input type="checkbox"/>	Gabarito	<input type="checkbox"/>	Prova Objetiva	<input type="checkbox"/>	Efetivo Exercício Profissional
<input type="checkbox"/>	Títulos	<input type="checkbox"/>	Experiência Profissional no Cargo		

Fundamento:	
Data: ___/___/___	Assinatura:



Candidato:		Nº de inscrição:	
Data: ___/___/___		Assinatura:	

Recurso contra:					
<input type="checkbox"/>	Gabarito	<input type="checkbox"/>	Prova Objetiva	<input type="checkbox"/>	Efetivo Exercício Profissional
<input type="checkbox"/>	Títulos	<input type="checkbox"/>	Experiência Profissional no Cargo		