

## Anexo VII

### Declaração de Prontidão para Atividade Física

Esta declaração tem como objetivo atestar a perfeita condição física para realização do TAF do PSS de Pará de Minas.

Sendo assim:

Assumo a veracidade das informações prestadas e declaro que estou em plenas condições de saúde e apto a realizar exercícios físicos, sem nenhuma restrição médica, conforme apresentado em laudo médico que segue em anexo, ficando assim apto para me submeter a realização de teste físico.

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_