



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA  
CAMPUS CABEDELLO CENTRO  
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO  
COORDENAÇÃO DO ENSINO PROFISSIONAL MARÍTIMO  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS

EDITAL Nº 66 - COMPEC/REITORIA/IFPB, DE 28 DE ABRIL DE 2026,

ANEXO III

MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA O TESTE DE SUFICIÊNCIA FÍSICA  
(conforme item 11.1 deste Edital)

**ATESTADO MÉDICO**

Hospital, Clínica ou Consultório: \_\_\_\_\_

Atesto que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo Seletivo de Admissão ao Curso de Formação/Adaptação de Aquaviários do IFPB Campus Cabedelo Centro, foi por mim examinado e encontra-se em boas condições de saúde: Física, Mental, Auditiva e Visual, estando **APTO(A)** a realização do Teste de Suficiência Física (TSF) previsto no respectivo Edital, composto pelas seguintes provas:

- a) Prova de natação: nadar 25 (vinte e cinco) metros, sem limite de tempo, em qualquer tipo de nado; e
- b) Prova de permanência dentro d'água: permanecer flutuando, sem qualquer auxílio, com duração mínima de 10 (dez) minutos.

Outras informações do candidato:

Altura: \_\_\_\_\_

Cor dos olhos: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Médico Responsável  
CRM nº: \_\_\_\_\_

Observações:

1. O atestado deverá conter, de forma legível, o nome do hospital, clínica ou consultório onde foi emitido, carimbo com nome e CRM do médico responsável, assinatura e data de emissão.
2. O atestado deverá ser emitido há, no máximo, 30 (trinta) dias antes da data de realização do TSF.
3. O candidato deverá apresentar o documento original no dia da realização do TSF.