

CONVOCAÇÃO PARA O TAF – TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (PcD)

O **MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**, em vista da sentença exarada em 25/10/2023, relativa ao Processo Digital nº 1007933-93.2023.8.26.0229, do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, acerca do Concurso Público **CPMHS 002/2023**, torna pública a data, horário e local para a realização do **TAF – Teste de Aptidão Física**, ficando convocado o candidato com deficiência abaixo relacionado no Cargo **302 - Guarda Municipal (Masculino) - 4ª Classe**, de acordo com os critérios de convocação previstos no Edital e retificações:

ATENÇÃO:

Conforme DECISÃO epigrafada, o candidato poderá ser acompanhado pelo seu defensor e profissional da área da Educação Física e/ou Fisioterapia durante a realização do TAF – Teste de Aptidão Física.

IMPORTANTE:

A) O candidato abaixo relacionado deverá comparecer na data, local e horário indicado para suas Provas com antecedência; e

B) O candidato convocado deverá apresentar documentos, conforme Termo de Convocação:

- **Documento** Oficial de Identificação com foto original; e
- **Atestado Médico** de que o candidato encontra-se **Apto** para a realização do TAF - Teste de Aptidão Física, **emitido há no máximo 30 (trinta) dias** da data de realização do TAF.

EM CASO DE NÃO APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS INDICADOS ACIMA, O CANDIDATO SERÁ AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADO DO CONCURSO PÚBLICO.

OBSERVAÇÕES DO TAF:

Item 06.04.01.01. DO EDITAL: EXCLUSIVAMENTE para os candidatos com deficiência, o TAF - Teste de Aptidão Física terá caráter **CLASSIFICATÓRIO**, sendo avaliado na escala de **0 (zero) a 300 (trezentos) pontos**, resultantes da soma de exercícios, que ao final serão somados a pontuação obtida na Prova Objetiva.

- Ficam revogados os dispositivos em contrário no edital relativos ao critério de avaliação do TAF - Teste de Aptidão Física no que se aplicar aos candidatos com deficiência.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- 1 - O Modelo do Atestado Médico encontra-se **Anexo** a este Termo de Convocação e Edital;
- 2 - No Atestado Médico deverá, obrigatoriamente, constar claramente a declaração de que o candidato está **APTO** ou **INAPTO** para realizar o TAF; e
- 3 - O candidato providenciará o Atestado Médico sob sua exclusiva responsabilidade e será retido pelos responsáveis pela aplicação das Provas a fim de ser anexado ao resultado do candidato.

C) O candidato deverá se apresentar para a realização das Provas, trajando OBRIGATORIAMENTE vestimenta apropriada para a prática esportiva (camiseta, short, bermuda ou agasalho e tênis), sob pena de impedimento da realização do teste.

D) O candidato somente poderá realizar as Provas na data agendada nesta Convocação. Não haverá a possibilidade de solicitação de troca data por qualquer que seja o motivo alegado;

E) Poderá haver tempo de espera para o candidato convocado;

F) Ao candidato, antes do início das provas, será obrigatória a assinatura na lista de presença e no termo de responsabilidade declarando-se responsável pela sua plena capacidade física para a participação no teste, além de repassadas orientações e instruções sobre os exercícios, bem como, o seu tempo de realização; e

CONVOCADOS PARA O TAF – TESTE DE APTIDÃO FÍSICA

Data: 14/12/2023 (QUINTA-FEIRA)

Local: Campo de futebol do Remanso Campineiro (Campo do Remanso)

Endereço: Rua Amélia Camargo Blumer, nº 73, bairro Remanso Campineiro, Hortolândia /SP

Atividade: Executar no tempo estabelecido as tarefas solicitadas pelo avaliador, envolvendo aspecto de resistência física, em conformidade com o edital.

Horário: 10:00h

302 - Guarda Municipal (Masculino) - 4ª Classe				
Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Acertos	Total de Pontos
3562	MARCOS MARQUES QUINHONEIRO	01/10/1988	27	71,05
Total: 01 Candidato				

Hortolândia, 6 de dezembro de 2023.

JOSÉ NAZARENO ZEZÉ GOMES
Prefeito do Município de Hortolândia

MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA

CONCURSO PÚBLICO CPMH 002/2023



MODELO DE ATESTADO MÉDICO (TAF)

Obs: O(a) Médico(a) poderá emitir o atestado em receituário próprio ou SE PREFERIR, este modelo poderá ser impresso para uso.

Dr(a). _____ CRM nº. _____.

Atesto que o(a) Sr.(a) _____, inscrito(a) no CPF nº. _____ com _____ anos de idade, foi clinicamente examinado(a) sendo constatado que encontra-se **APTO(A)** para realizar **EXERCÍCIOS DE ESFORÇOS FÍSICOS** exigidos no TAF - Teste de Aptidão Física do Concurso Público do **Município de Hortolândia CPMH 002/2023**, conforme abaixo:

EXAMINADO(A) E APTO(A) PARA O(S) EXERCÍCIO(S):

Teste _____: **Apto** _____ (rubrica médico)

Teste _____: **Apto** _____ (rubrica médico)

Teste _____: **Apto** _____ (rubrica médico)

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) Médico(a) com CRM

ATENÇÃO:

- Todos os campos correspondentes aos exercícios devem ser rubricados pelo(a) médico(a). Em caso de ausência de rubrica em algum exercício, o(a) candidato(a) será considerado INAPTO e não poderá realizar o item não assinado pelo(a) médico(a) responsável e, conseqüentemente, não possuirá nota no exercício, sendo automaticamente desclassificado(a);
- Na assinatura deverá conter o Nome e número do CRM do(a) profissional de saúde que elaborou o atestado, os quais poderão ser apresentados por meio de carimbo, ou impresso eletrônico, ou dados manuscritos legíveis do(a) médico(a) que emitiu o atestado, acompanhado da sua assinatura; e
- Constitui-se crime a apresentação de documentação falta ou adulterada, com previsão de sanção penal previstas no Código Penal, além de exclusão deste certame.