

ANEXO VI - TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA REALIZAÇÃO DO TESTE DE APTIDÃO FÍSICA (TAF)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, (nome completo), portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, emitida pelo(a) _____, (órgão expedidor) e CPF nº _____, residente na _____ (endereço completo), no município de _____, DECLARO, para fins de concessão de realização do teste de Aptidão Física – (TAF) do concurso público nº 001/2022 do IASES para preenchimento de vagas e formação de cadastro de reserva do cargo de Agente Socioeducativo, que estou ciente que a documentação entregue referente ao laudo médico solicitado no edital de abertura é verídico e não sofreu alterações e nem falsificações, bem como, ratifico expressamente através deste termo, responsabilizar-me pela minha saúde, logo estando apto para praticar esforço físico na data de realização do exame, de acordo com o previsto no edital de abertura.

Local / Data:

X

Assinatura do candidato(a)
CPF: