

EDITAL Nº 03/2026

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026

Edital de Convocação para o TAF

16 de junho de 2026

A **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA/SP** torna público o **EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA - TAF** do **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026** conforme segue:

1. DA CONVOCAÇÃO PARA O TESTE DE APTIDÃO FÍSICA - TAF

- 1.1 O **TESTE DE APTIDÃO FÍSICA – TAF** do **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026** do **MUNICÍPIO DE IBITINGA/SP** serão realizadas no dia **12 DE JULHO DE 2026 (DOMINGO)** como a seguir apresentado:

PERÍODO DA MANHÃ

Abertura dos Portões: 8h30

Fechamento dos Portões: 9h00

VAGA	LOCAL
COLETOR DE LIXO	E.M.E.F. PROFª “FRANCISCA SIMÕES” Rua Rosa Simões, 100 – Jardim Rancho Alegre Ibitinga/SP

2. DOS CONVOCADOS

2.1 NÍVEL ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

01 Coletor de Lixo

INSCRIÇÃO	NOME
132929	JULIANO CESAR DE OLIVEIRA LEITE
132857	MISAEEL MENDES BARBOSA

3. DAS ORIENTAÇÕES GERAIS PARA PARTICIPAÇÃO

- 3.1 Por ocasião da realização o TAF será **OBRIGATÓRIO** ao participante a apresentação de **ATESTADO MÉDICO** conforme o modelo constante no **ANEXO I – MODELO DE ATESTADO MÉDICO**.
- 3.1.1 O candidato deverá apresentar-se com **atestado médico original**, expedido nos **últimos 30 dias anteriores à realização do teste**, contendo expressamente a autorização para realização de atividades físicas, sob pena de eliminação.
- 3.1.2 O exame médico constante do item anterior conforme modelo apresentado no **ANEXO I – MODELO DE ATESTADO MÉDICO** deverá ser **OBRIGATORIAMENTE** apresentado pelo



- 3.1.3 candidato no dia de realização do TAF, juntamente com documento de identificação com foto, sob pena de exclusão da prova no caso de não apresentação de qualquer um desses. O exame médico poderá ser aceito conforme modelo utilizado pelo médico desde que apresente todas as informações necessárias e não tenha sido emitido a mais de 30 dias.

IBITINGA/SP, 16 de junho de 2026

FLORISVALDO ANTONIO FIORENTINO
Prefeito Municipal de IBITINGA/SP



4. ANEXO I – MODELO DO ATESTADO MÉDICO – TAF (OBRIGATÓRIO)

ATESTADO - TAF

Atesto que o Sr(a) _____,
portador da Carteira de Identidade nº _____, encontra-se, no momento do
presente exame médico, em perfeitas condições físicas, para realizar o **TAF – TESTE DE APTIDÃO
FÍSICA**, citado no **EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO Nº 001/202** da PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA/SP para o EMPREGO PÚBLICO de **COLETOR DE LIXO**, que
compreenderá a realização dos seguintes teste físicos:

- *A) Força de Membros Inferiores - Agachamentos*
- *B) Capacidade Funcional – Transporte de carga*
- *C) Resistência Aeróbica – Caminhada acelerada*

..... de de 20.....
(LOCAL E DATA)

CARIMBO DO MÉDICO

ASSINATURA DO MÉDICO

