

ANEXO “IV”
MODELO REFERENCIAL DE AVALIAÇÃO CLÍNICA PARA O TESTE DE CAPACITAÇÃO FÍSICA - TCF
EDITAL Nº 28/2022 CFSd Esp BM/2023

Atesto que o(a) candidato(a): _____ portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ CPF nº _____ encontra-se em boas condições de saúde, estando APTO para realizar todas as modalidades do Teste de Capacitação Física – TCF previsto no Edital Nº ____/22 CFSd Esp BM , de 06 de setembro de 2022, do concurso público para admissão ao Quadro de Praças Especialistas do **CBMMG** para o ano de 2023.

TABELA DE TAF PARA ADMISSÃO AO CFSd Esp

F. DINÂMICA BARRA FIXA	F. ESTÁTICA BARRA FIXA	ABDOMINAL (Em 60”)		SHUTTLE RUN(segund os)	RESISTÊNCIA AERÓBICA(Corrida de 2400 metros)		HABILIDADE NATATORIA(segundos)		PONTOS
		Masc	Fem.		Masc./ Fem.	Masc.	Fem.	Masc.	
		≥ 46	≥ 42	Até 9”00	≤ 08’37”	≤ 11’50”	≤ 0’ 35”	≤45”	20
10	≥18”00								
09	17”00 - 17” 99	39 - 45	37 - 41	9”01 - 09”50	08’38” - 09’29”	11’51” - 13’01”	0’36”- 0’40”	0’46” -0’50”	19
08	16”00 - 16”99	35 - 38	33 - 36	09”51 - 10”00	09’30” - 10’20”	13’02” - 14’12”	0’41”-0’45”	0’51”- 0’55”	18
07	15”00 - 15”99	30 - 34	28 - 32	10”01 - 10”50	10’21” - 11’12”	14’13” - 15’23”	0’46”- 0’50”	0’56”- 1’00”	17
06	14”00 - 14”99	25 - 29	24 - 27	10”51 - 11”00	11’13” - 12’04”	15’24” - 16’34”	0’51-0’55”	1’01”- 1’05”	16
05	13”00 - 13”99	20 - 24	19 - 23	11”01 - 11”50	12’05” - 12’56”	16’35” - 17’10”	0’56”-1’00”	1’06”- 1’10”	15
04	12”00 - 12”99	15 - 19	15 - 18	11”51 - 12”00	12’57” - 13’47”	17’11” - 18’21”	1’01”- 1’05”	1’11”- 1’15”	14
03	11”00 – 11”99	11 - 14	10 - 14	12”01 - 12”50	13’48” - 14’39”	18’22” - 19’32”	1’06”- 1’10”	1’16”- 1’20”	13
02	10”00 - 10”99	06 - 10	06 - 09	12”51 - 13”00	14’40” - 15’31”	19’33” - 20’43”	1’11” - 1’15”	1’21” - 1’25”	12

Data, carimbo, CRM e assinatura do médico