Declaração de plenas capacidades físicas para realização do TACF

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

Eu _____,
candidato ao **EA CFOAV, CFOINT ou CFOINF 2026**, inscrição nº _____, declaro estar em plenas em plenas condições de saúde, sem restrições de físicas de qualquer natureza, em face ao esforço agudo a que serei submetido durante os exercícios, estando apto (a) para realizar o Teste de Avaliação do Condicionamento Físico.

_____, ____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do Candidato/Responsável Legal