

**DECLARAÇÃO MÉDICA COMPROVATIVA DA INEXISTÊNCIA DE
CONTRAINDICAÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE PROVAS FÍSICAS**

_____, Médico
Licenciado em medicina pela _____, titular
da cédula profissional n.º _____, da Ordem dos Médicos, declara
a inexistência de contraindicações para a prestação de provas físicas, aprovadas pelo
Despacho n.º 3283/2005, de 22 de outubro de 2004, do Ministro de Estado, da Defesa
Nacional e dos Assuntos do Mar, publicado no Diário da República, 2.ª série, n.º 32, de
15 de fevereiro, na sua redação atual, e nos termos do artigo 18.º do Decreto
Regulamentar n.º 53/97, de 9 de dezembro, ao concurso para ingresso no curso
formação de Agentes da Polícia Marítima, aberto pelo Aviso n.º 29339-C/2024/2,
publicado no Diário da República, Suplemento 2.ª série, n.º 253, de 31 de dezembro,
relativamente a _____,
portador(a) do C.C. n.º _____, válido até ____/____/_____.
Por ser verdade e ter sido solicitado, passo a presente declaração, que vai por mim
datada e assinada.

Vinheta
Médica

_____, _____, de _____ de 2025

O Médico