



Universidade Federal do Rio de Janeiro
Instituto de Atenção à Saúde São Francisco de Assis
Divisão de Atividade Acadêmica – DAA
Coordenação de Ensino e Extensão - CEE
Núcleo de Reabilitação - NR

Anexo I

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA

Eu _____,
fisioterapeuta, CREFITO 2 _____, RG _____, candidata no processo
seletivo do CURSO DE APERFEIÇOAMENTO TEÓRICO PRÁTICO EM FISIOTERAPIA
NEUROPEDIÁTRICA BÁSICO 2024-1, declaro que não apresento nenhum impedimento
físico para realizar esforços, atendimentos a pacientes pediátricos em tatame no solo, assim
como se necessário conduzi-los no colo.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Assinatura do candidato