

ANEXO IV - TERMO DE RESPONSABILIDADE E QUESTIONÁRIO DE TRIAGEM DO CANDIDATO PARA O TAF

Eu,, portador(A) do

RG nºCPF....., DECLARO, para fins de concessão de realização do teste de Aptidão Física – TAF, que estou ciente que a documentação entregue referente ao laudo médico/eletrocardiograma solicitado no edital de abertura é verídico e não sofreu alterações e nem falsificações, bem como, ratifico expressamente através deste termo, responsabilizar-me pela minha saúde, logo estando apt(o)a para praticar esforço físico na data de realização do exame. E atesto a veracidade das informações prestadas neste questionário, assumindo total responsabilidade pelas respostas:

INFORMAÇÕES LAUDO MÉDICO	
O laudo médico encontra-se dentro do prazo de 60 dias conforme edital?	☐ Não ☐ Sim
Como está sua saúde geral:	
Observação:	
HISTÓRICO DE SAÚDE	
Apresenta alguma condição médica/problema de saúde?	☐ Hipertensão Arterial (pressão alta) ☐ Hipotensão Arterial (pressão baixa) ☐ Distúrbios Cardíacos ☐ Dist. ósseos ☐ Dist. respiratórios ☐ Dist. Musculares ou Articulares ☐ Diabetes ☐ Hipoglicemia ☐ Outro(s): _____
Foi submetido a cirurgias recentemente?	☐ Não ☐ Sim, Qual? _____
Faz uso regular de medicamento?	☐ Não ☐ Sim, Qual? _____
É alérgico a algum medicamento?	☐ Não ☐ Sim, Qual? _____
Teve alguma lesão muscular ou óssea recentemente?	☐ Não ☐ Sim, Qual? _____
Pratica atividades físicas regularmente?	☐ Não ☐ Sim
Faz uso habitual de bebida alcoólica?	☐ Não ☐ Sim
É fumante?	☐ Não ☐ Sim
Fez uso de termogênico ou qualquer substância com cafeína ou estimuladores?	☐ Não ☐ Sim
Alimentou-se bem hoje e recentemente?	☐ Não ☐ Sim
Está devidamente hidratado?	☐ Não ☐ Sim
Nos últimos 30 dias, experimentou dores no peito?	☐ Não ☐ Sim
Já teve episódios de desmaio ou tontura?	☐ Não ☐ Sim
Encontra-se em pleno bem-estar no dia de hoje?	☐ Não ☐ Sim
[EXCLUSIVO PARA CANDIDATAS DO SEXO FEMININO]: ☐ Declaro que conheço e cumpro os requisitos e procedimentos do tópico Da Candidata em Estado de Gravidez ou Puerperal	

Data: ____/____/____ Assinatura do Candidato: _____