



Convocação nº 84/2025 - PM/PM/CSIPM-16069

169ª CONVOCAÇÃO DE POLICIAIS MILITARES PARA TESTE DE AVALIAÇÃO FÍSICA ANUAL CSIPM.

Apresentação no Comando da Academia da Polícia Militar, nas datas abaixo as 7:30 Hs.

Observação 01: Os policiais militares serão identificados antes da realização do TAF.

Observação 02: Todos os policiais deverão comparecer ao Teste de Avaliação Física (TAF), **devidamente uniformizados com o padrão de educação física da PMGO, camiseta "preta" com nome e calção com a designação do posto ou graduação.**

Observação 03: O TAF será realizado mediante CONVOCAÇÃO FORMAL, conforme divulgação no Portal da PMGO, após registro da APTIDÃO em ATA da JCS e/ou realização da avaliação anual de saúde pelo CSIPM. As faltas serão devidamente comunicadas ao escalão superior.

Observação 04: O convocado para TAF que fizer uso de qualquer tipo de medicação de uso controlado deverá informar ao médico que acompanha a aplicação do teste físico, antes de iniciá-lo.

1. TAF Anual do CSIPM dia 10 de Setembro de 2025 (QUARTA-FEIRA)

Nº	RG	POSTO/GRAD	NOME
1	*341*	1ºTEN	OSMAR CIRILO DE OLIVEIRA
2	*246*	1ºSGT	GENIVALDO CAETANO PEREIRA
3	*109	2ºSGT	FRANKLIN DE ALMEIDA CHAVES
4	*600*	3ºSGT	THAIS NOGUEIRA DE MELO DAMASIO
5	*792*	CB	MAYCON RUBSON SOUSA VIEIRA

Centro de Saúde Integral do Policial Militar, em Goiânia - GO, aos 09 dias do mês de setembro de 2025.

SANDRO MENDONÇA – CEL QOPM
Comandante de Saúde da PMGO

POR DELEGAÇÃO:

HERCÍLIO ALVES DIAS JUNIOR - TENENTE CORONEL PM
Chefe do CSIPM/CS



Documento assinado eletronicamente por **HERCILIO ALVES DIAS JUNIOR, CHEFE DE SEÇÃO**, em 09/09/2025, às 11:14, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **79454197** e o código CRC **9045B8E7**.

CENTRO DE SAÚDE INTEGRAL DO POLICIAL MILITAR
AVENIDA ATÍLIO CORREIA LIMA nº 154 - Bairro CIDADE JARDIM - CEP 74425-030 -
GOIANIA - GO TEL: 32356134 OP 4



Referência: Processo nº 202500002071393



SEI 79454197