

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA SECRETARIA DE
ESTADO DE SAÚDE - COREMU/SES-GO
EDITAL N. 14/2016-SEST-SUS/SES-GO

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE - 2017**

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO

Eu, _____, portador do documento de identidade nº. _____ expedido por _____, declaro, para fins de comprovação junto ao Centro de Seleção da UFG, que não exerço atividade remunerada desde ____/____/____(data). Declaro, também, estar atualmente me mantendo por meio de

Apresento, como suporte a veracidade das informações acima, duas testemunhas maiores de 18 anos, com os números de identidade, CPF e endereços completos.

TESTEMUNHAS:

1. Nome: _____ RG: _____,
CPF: _____. Endereço completo, inclusive número do telefone próprio ou de recado: _____

Assinatura da testemunha

2. Nome: _____ RG: _____,
CPF: _____. Endereço completo, inclusive número do telefone próprio ou de recado: _____

Assinatura da testemunha

_____, ____/____/2016
Cidade Data

Assinatura do(a) candidato(a)