

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA SECRETARIA DE
ESTADO DE SAÚDE - COREMU/SES-GO
**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE - 2017**
EDITAL N. 14/2016-SEST-SUS/SES-GO

DECLARAÇÃO PARA TRABALHADOR AUTÔNOMO
(Que trabalha por “conta própria”)

Eu, _____, portador do documento de identidade nº. _____ expedido por _____, declaro, para fins de comprovação junto ao Centro de Seleção da UFG, que exerço a(s) seguinte(s) atividade(s) relacionada(s) com o mercado informal de trabalho (sem carteira assinada):

com rendimentos mensais de, aproximadamente, R\$ _____

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)