

ANEXO A - DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, _____,
nacionalidade _____,
estado civil _____, portador(a) da carteira de
identidade nº _____ inscrito(a) no CPF
nº _____, residente e domiciliado(a)
na(o) _____ DECLARO que os documentos
apresentados para a inscrição, apresentam informações verídicas. DECLARO
também que sou conhecedor(a) dos termos descritos no Capítulo III – Da falsidade
Documental, do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei Nº 2.848/1940):

Abaixo, é necessário marcar todos os documentos encaminhados no ato da inscrição:

- ☐ Documento oficial de identidade;
- ☐ Cadastro de Pessoas Físicas – CPF;
- ☐ Passaporte com visto de permanência ou de estudante no Brasil (para estrangeiros), frente e verso em um único arquivo;
- ☐ Certidão de casamento ou averbação de divórcio, caso haja mudança de nome em relação à documentação apresentada;
- ☐ Diploma de graduação (frente e verso em um único arquivo). Os(as) candidatos(as) que ainda não possuem diploma de graduação deverão apresentar declaração de colação de grau “realizada”, em papel timbrado, devidamente carimbada e assinada. No caso de candidato(a) que tenha obtido sua graduação no exterior, este(a) deverá apresentar cópia autenticada de seu diploma devidamente revalidado por universidade brasileira. As pessoas candidatas que ainda estiverem cursando a graduação deverão apresentar uma “declaração de provável formando/concluente”, em papel timbrado, devidamente carimbada e assinada;
- ☐ Cartão de vacinação em que conste a comprovação dos ciclos vacinais. Destaca-se a necessidade de comprovação do ciclo vacinal completo contra a COVID-19;
- ☐ Curriculum Lattes (CNPq) - digitalizado em formato PDF (para todos os Programas de Residências);
- ☐ Formulário de declaração para pessoas com deficiência (PcD);
- ☐ Formulário de autodeclaração para pessoas negras (pretas e pardas);

- ☐ Formulário de autodeclaração para pessoas indígenas;
- ☐ Formulário de autodeclaração para pessoas de identidade Trans;
- ☐ Requerimento de condições especiais para realização das provas (amamentação);
- ☐ Termo de Consentimento Obrigatório de Gravação (Processo Administrativo);
- ☐ Termo de Consentimento Facultativo de Uso de Imagem (Divulgação);
- ☐ Carta de intenções para o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família com Ênfase em Saúde da População do Campo;
- ☐ Formulário de análise de currículo - para as Residências Multiprofissionais em: Atenção Básica e Saúde da Família com Ênfase em Saúde da População do Campo. Deverá ser anexado em arquivo .PDF;
- ☐ Documento único com os comprovantes (em PDF): para as Residências Multiprofissionais em: Atenção Básica e Saúde da Família com Ênfase em Saúde da População do Campo.

Local: _____

Data: _____

Assinatura da pessoa candidata
(conforme orientações do item 6.12 deste Edital)