**EDITAL PROPEG Nº 27: ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins que, em caso de aprovação no Processo Seletivo para o Programa de Residência Multiprofissional Hospitalar com Ênfase em Terapia Intensiva da Universidade Federal do Acre, não possuo vínculo empregatício, estando liberado por tempo integral para as atividades que o curso requer, e, portanto, liberado para receber a bolsa mensal do MEC.

Declaro que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que o compromisso firmado neste documento será cumprido.

Rio Branco-AC, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DO DESPORTO**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL HOSPITALAR COM ÊNFASE EM TERAPIA INTENSIVA**

**EDITAL PROPEG Nº 27/2019: ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo pleno conhecimento de que o Programa de Residência Multiprofissional Hospitalar com Ênfase em Terapia Intensiva da Universidade Federal do Acre exige dedicação exclusiva e o cumprimento de 60 (sessenta) horas semanais, comprometo-me a me dedicar, em tempo integral, ao Programa.

Declaro que o compromisso firmado neste documento será cumprido.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

 (Local / Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato