**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS/EBSERH**

**Comissão de Residência Multiprofissional e Área Profissional em Saúde**

# DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO, ACUMULAÇÃO DE CARGOS OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, ,

portador (a) do CPF: , profissional residente

ingressante na Residência Multiprofissional e Área Profissional em Saúde – COREMU, do Hospital Universitário Getúlio Vargas – HUGV, Universidade Federal do Amazonas – UFAM , no Programa de Residência em ,

Área de Concentração: , Profissão:

 , **DECLARO**, para fins de direito e todos os efeitos,

# não ter vínculo empregatício, acumular cargo ou função pública, estando sujeito ao desligamento do Programa de Residência matriculado.

Manaus, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do declarante (conforme documento oficial)

Rua Tomas de Vila Nova, n° 300, Centro, CEP: 69020-545, 3º andar do HUGV, Manaus/AM. Fone: 092 3305-4798.

 Email: coremuhugv@hotmail.com