

ANEXO V  
DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA - Processo Seletivo de Preceptores de  
Ensino para os Programas de Residência Médica - 2019/1

Eu, \_\_\_\_\_,  
Matrícula    SES    nº    \_\_\_\_\_, portador do CPF nº  
\_\_\_\_\_, concorrente ao Processo Seletivo  
de Preceptores de ensino para o Programa de Residência Processo Seletivo de  
Preceptores de Ensino para o Programa de Residência Médica - 2019/1, declaro que  
todas as cópias apresentadas no ato da inscrição são cópias autênticas dos originais.  
Declaro ainda, estar ciente de que na hipótese de prestar falsas informações, estarei  
incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código  
Penal Brasileiro.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou do Representante Legal