

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA - Processo Seletivo de Preceptores de ensino para o Programa de Residência em Área Profissional de Saúde – modalidade Uniprofissional e Multiprofissional - 2019/2

Eu, \_\_\_\_\_,  
Matrícula SES nº \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, concorrente ao  
Processo Seletivo de Preceptores de ensino para o Programa de Residência em Área Profissional de Saúde – modalidade  
Uniprofissional e Multiprofissional - 2019/2, 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 2019.

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