



PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DO HOSPITAL DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA PARA
MÉDICOS RESIDENTES/2020

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO

Eu _____,
portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e CPF nº
_____, residente e domiciliado na Rua _____
nº _____, Bairro _____, nesta cidade de _____,
aprovado no Processo Seletivo da Residência Médica 2020, para o cargo de
Médico Residente, declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei, junto ao
Universidade Federal de Santa Maria, que não exerço nenhum outro cargo público,
emprego ou função no Serviço Público, quer seja na esfera Federal, Estadual ou
Municipal, quer seja na Administração Direta ou Indireta, cuja acumulação seja
vedada com o cargo para o qual serei nomeado, conforme estabelece o caput do
inciso XVI, do artigo 37, da Constituição Federal.

Santa Maria - RS, ____ de _____ de 2020.

Assinatura