



Santa Casa De Misericórdia De Goiânia
Comissão De Residência Médica
Rua Campinas N° 1.135 – Setor Americano Do Brasil
CEP: 74.530 – 240 – Goiânia – GO

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GOIÂNIA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
EDITAL 03/2020**

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA SANTA
CASA DE MISERICÓRDIA DE GOIÂNIA 2021**

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO(A)

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____
_____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____,
membro da família do(a) candidato(a) _____ inscrito
no Processo Seletivo COREME/SCMG 2021, declaro, para os devidos fins, que estou desempregado(a) desde o dia
____ / ____ / ____, quando trabalhei na atividade de _____.

Declaro, ainda, que não recebo nenhuma remuneração e que venho provendo meu sustento da seguinte forma:

Enviar fotocópia dos seguintes documentos:

- Carteira de Trabalho com a demissão
 Termo de Rescisão de Contrato (rescisões ocorridas a partir de 2020).

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa.

_____, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) Declarante