



**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFG/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-UFG 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 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