

AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo assinado,
Nascido(a) em __/__/____, profissão _____, portador do
CPF nº _____, participante do Processo Seletivo
Simplificado, Edital 503-SRH, para os cargos de **AUXILIAR DE ENFERMAGEM E
TNS – ENFERMEIRO**, declaro que possuo experiência profissional em estabelecimento
da rede pública do Município de Juiz de Fora, na área específica da atenção primária,
situação sujeita à verificação/confirmação posterior pelo Município.

Asseguro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo
integral responsabilidade.

Assinatura