

ANEXO II

PROCESSO SELETIVO DOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE (MODALIDADES MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL) DA SES/MT-2026

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

Eu, _____, inscrito(a) no Processo Seletivo para o Programa de Residência em Área Profissional da Saúde (Modalidade Multiprofissional ou Uniprofissional), declaro que, caso seja selecionado(a) para a Residência:

1. Estarei ciente de que o programa exige **dedição exclusiva de 60 horas semanais**, conforme legislação vigente.
2. Comprometo-me a cumprir integralmente as atividades e responsabilidades previstas no programa.
3. Não possuo vínculos empregatícios ou impedimentos legais que possam ser incompatíveis com o desempenho das atividades da Residência.

Declaro, portanto, meu compromisso em respeitar as normas e exigências do programa, caso venha a ser selecionado(a).

Local e data: _____

Assinatura: _____