



**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
(profissão) \_\_\_\_\_, (nacionalidade) \_\_\_\_\_, (estado  
civil) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob nº  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ e no RG sob nº \_\_\_\_\_, venho, pela presente,  
DECLARAR que desejo, em caso de aprovação no Processo Seletivo Simplificado para  
Contratação de Médicos do Hospital Beneficente Doutor César Santos, optar pela realização de:

- ( ) 06 horas semanais;
- ( ) 12 horas semanais;
- ( ) 18 horas semanais;
- ( ) 24 horas semanais;
- ( ) 30 horas semanais;
- ( ) 36 horas semanais;
- ( ) 42 horas semanais;

de acordo com o Edital 01/2023.

Passo Fundo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Candidato**