

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO
EDITAL DE ABERTURA Nº 08/2019
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – 2020
GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO**

TERMO DE COMPROMISSO DE ENTREGA DE CARTEIRA PROFISSIONAL

Em virtude da data prevista para formatura e os prazos exigidos pelo Conselho Profissional, justifico, através deste documento, a não entrega do protocolo de encaminhamento do registro profissional emitido pelo Conselho _____, me comprometendo, entretanto, a apresentá-lo em **02/03/20**, data de início das atividades da Residência Multiprofissional em Saúde do GHC. Além disso, conforme o item g) - 10.7, do edital nº 8/2019, quando da necessidade de apresentação de protocolo de encaminhamento de registro profissional, me comprometo com entrega da carteira de identidade profissional em até 60 dias após a data de início do Programa, sob pena de cancelamento da matrícula.

Local e data

Nome do Candidato
Nº do Documento de Identificação: