

# DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins de participação no Processo de Seleção Pública de Médicos – Unimed Curitiba, que possuo 2 (dois) anos de exercício profissional na especialidade escolhida no ato de minha inscrição no referido processo, qual seja, **(DESCREVER ESPECIALIDADE)**, após a respectiva titulação.

Afirmo que tal requisito foi obtido observando-se a data de 10 de setembro de 2016, nos termos do item 3.2 do Edital nº 01/2016.

Declaro também que não sou sócio ou ocupante de cargos de direção em Operadoras de Planos Privados de Assistência à Saúde concorrentes da Unimed Curitiba.

Por ser expressão da verdade, firmo, sob as penas da lei, a presente declaração.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

---

NOME DO CANDIDATO

---

ASSINATURA COM FIRMA RECONHECIDA