**ANEXO V**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desempenho a função de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na instituição de saúde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , no setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro que estou ciente e concordo com as disposições previstas no Edital nº .........../20....... **-** UNEMAT/PROEG e da RESOLUÇÃO Nº 041/2017 – CONSUNI, RESOLUÇÃO Nº 047/2018 – CONEPE, RESOLUÇÃO Nº 047/2022 – CONSUNI de seus anexos, bem como me responsabilizo, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção. Afirmo que: cumprirei, minimamente, 36 horas, e, no máximo, 40 horas semanais; não deixarei de acompanhar nenhum estagiário durante o período de preceptoria no serviço de saúde; não delegarei minha função de preceptor a outro profissional; e não me ausentarei por férias ou licença prêmio durante o período da preceptoria.

Tangará da Serra - MT, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

(Assinatura e carimbo)

Nome completo

Cargo e instituição de saúde