

DECLARAÇÃO – SEI

Processo nº _____

Interessado(a): _____ (nome completo do(a) candidato(a)).

DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, manifesto anuência da participação do(a) colaborador(a) _____, matrícula Siape ____****, _____ (cargo), lotado no Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados - HU-UFGD/EBSERH no processo de seleção de Chefe de(a) _____, do Hospital Universitário _____, conforme especificações contidas no Edital Nº _____.

Dourados - MS, _____ de _____ de _____.

Superintendente

- Obs.: A declaração deve ser assinada eletronicamente