



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
Av. Nazaré Filgueiras nº 2096, - Bairro Doutor Silvio Botelho
Boa Vista-RR, CEP 69314-550
- <http://hu-ufrr.ebserh.gov.br>

AUTODECLARAÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO DE CARGOS E FUNÇÕES GRATIFICADAS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, CPF nº _____,
candidato(a) inscrito(a) no Processo Seletivo de Funções Gratificadas do HU-UFRR, declaro sob as
penas de lei e das penalidades disciplinares previstas nos normativos da Ebserh, que cumpro os
critérios e não me enquadro nas vedações que constam no artigo 5º da Norma-SEI 02/2022/DGP-
EBSEH.

Assinatura do(a) candidato(a)