



ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA COM VALIDAÇÃO DE INDICAÇÃO PELO GESTOR

Declaro anuência da participação do (a) candidato(a) e autorizo movimentação temporária, em caso de aprovação, no presente processo.

CANDIDATO:

CPF:

SIAPE:

CARGO:

PROCESSO SELETIVO:

Rio de Janeiro, ____/____/____

Assinatura do Gestor Máximo da Instituição Pública / Superintendente da Unidade Hospitalar