

ANEXO III

Declaração de vínculo com a instituição jurídica de direito privado, sem fins lucrativos (Modalidade III)

TIMBRE/BRASÃO

Identificação da Instituição

Informações Gerais (endereço, telefone, e-mail)

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que o Sr. (a) _____ brasil
eiro (a), portador (a) do RG: _____ e CPF _____, faz
parte do quadro desta instituição de natureza jurídica de direito privado, sem fins
lucrativos, (NOME DA INSTITUIÇÃO) com atuação na área da saúde, sob CNPJ
nº _____, no período de (dia)/(mês)/(ano) até (dia)/(mês)/(ano).

Cidade-UF, (dia) de (mês) de 2025.

Atenciosamente,

Chefia imediata ou por responsável pela área de recursos humanos da instituição

Assinatura/Carimbo