



ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (digital)

Processo Seletivo de Preceptores para o exercício da Atividade de Preceptoria nos Cursos de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS) – Seleção 2024

Edital nº xxxxx

*Nome do Candidato:

*Matricula na SES/DF Nº:

*Telefone :

*E-mail:

*Vaga para a qual concorre:

- *Declaro conhecer os termos constantes no Processo Seletivo Interno Simplificado para Formação de Cadastro Reserva de Servidores da Carreira Médica, para o exercício da atividade de Docência, no Curso de Graduação em Medicina da ESCS - Seleção 2024, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas.
- *Declaro, ainda, sob as penas da lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações contidas neste documento, estando ciente de que caso omita informações, cometa falsidade em prova documental ou fraude serei desclassificado ou, ainda, mesmo que o Edital de Homologação do Resultado Final já tenha sido publicado, serei automaticamente excluído deste processo seletivo e estarei sujeito às sanções cabíveis.
- *Declaro que todos os comprovantes anexados ao Formulário de Pontuação são cópias autênticas dos originais.
- *Declaro, ainda, estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

*itens de preenchimento obrigatório do formulário digital.

ENVIAR