

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____-_____, residente no endereço
_____, nº _____,
Bairro _____, no município de _____,
CEP nº. _____, DECLARO, a pedido do(a) interessado(a) e para fins
de provas junto ao **PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DE PROVA OBJETIVA
E PROVA DE TÍTULOS PARA ADMISSÃO E FORMAÇÃO DE CADASTRO
DE RESERVA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AGENTES DE
COMBATE ÀS ENDEMIAS**, conforme o item 2.1.2.6 do edital nº 01/2021, que
o(a) Sr.(a) _____,
reside comigo ou em imóvel cedido, a título oneroso ou gratuito, por mim, há 12
meses contados retroativamente da publicação do edital nº 01/2021.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente
de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui
prestadas.

Caetés – PE, _____, de _____ de 2021.

Assinatura do Declarante

Observações:

- 1) É obrigatório reconhecer firma desta declaração.*
- 2) É obrigatório anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante.*