ANEXO IV.4

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO, DISTÂNCIA E CIÊNCIA SOBRE DESLOCAMENTO

Como preencher e enviar

1. Preencha este PDF (computador ou celular) ou gere-o já preenchido no portal www.hfl.med.br, na etapa "Termos" da inscrição.

2. Assine com a conta gov.br em assinador.iti.br ou à mão. Anexe o arquivo assinado no campo "IV.4 — Declaração de endereço" (D-23), junto com o comprovante de residência (D-03).

Identificação

Nome completo

CPF | Conselho (sigla) | Nº do registro | UF

Endereço residencial

Endereço completo (rua, número, complemento, bairro)

CEP | Município | UF | Reside desde (mês/ano)

Comprovante apresentado: ☐ Próprio ☐ De terceiro, com declaração ☐ Contrato de locação

Regiões de interesse para lotação (até 3) | Raio máximo de deslocamento (km)

Declarações

Declaro, sob as penas da lei, que:

- resido no endereço acima, comprovado pelo documento D-03, que será a base para o cálculo da pontuação de proximidade (critério E do Anexo I) e do 1º critério de desempate, e comunicarei qualquer alteração em até 10 (dez) dias;
- estou ciente de que o deslocamento até a unidade de lotação é de minha inteira responsabilidade (item 3.5 do Edital) e de que a Entidade não concede auxílio-transporte, vale-transporte, ajuda de custo para deslocamento ou qualquer benefício equivalente, em nenhum formato;
- estou ciente de que qualquer benefício que venha a ser eventualmente concedido, por liberalidade da Entidade ou por exigência de instrumento contratual específico, terá caráter excepcional e temporário, não será obrigatório nem permanente e não se incorporará à minha remuneração ou ao meu contrato;
- concordo com as regras de organização, escala e funcionamento da Entidade e das unidades em que for lotado(a), inclusive quanto a pontualidade, trocas e substituições.

☐ Li, compreendi e concordo integralmente com as declarações acima, inclusive com a inexistência de auxílio-transporte.

Local | Data

Assinatura do(a) candidato(a)
Assinatura eletrônica gov.br (assinador.iti.br) ou manuscrita