



Anexo VI

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

EU, _____ (nome completo do candidato) _____, _____ (nacionalidade) _____, _____ (estado civil),
(profissão) _____, PORTADOR DO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº: _____, INSCRITO NO
CPF SOB Nº: _____, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA:
_____, NÚMERO: _____, BAIRRO: _____
CIDADE _____ ESTADO: _____, **DECLARO**, PARA OS FINS DE DIREITO, SOB AS
PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS PARA O PROCESSO SELETIVO Nº
003/2021 – POLICLÍNICA GOIANÉSIA, SÃO VERDADEIROS E AUTÊNTICOS (fiéis à verdade e condizentes com a
realidade dos fatos à época).

FICO CIENTE ATRAVÉS DESSE DOCUMENTO QUE A FALSIDADE DESSA DECLARAÇÃO ENCEJARÁ A MINHA
DESCCLASSIFICAÇÃO SUMÁRIA DO PROCESSO SELETIVO E PASSÍVEL DE APURAÇÃO NA FORMA DA LEI.

Local (cidade), e data

Assinatura: _____
