

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DOCUMENTOS ANEXADOS**

**ATENÇÃO: Este formulário é apenas referência ao conteúdo do Edital 01/2020. O(A) candidato(a) deve usar o formulário eletrônico na página da Seleção.**

EU, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
CANDIDATO INSCRITO NO PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA, EDITAL 01/2020,  
DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI PREENCHIDAS SÃO  
VERDADEIRAS E TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS ANEXADOS SÃO  
VERDADEIROS. ESTOU CIENTE QUE A NÃO VERACIDADE DE QUALQUER PONTO SEQUER  
IMPLICA EM AVALIAÇÃO CURRICULAR SER CONSIDERADA NULA, CONFERINDO NOTA ZERO  
NESTA FASE DO CERTAME.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

(local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato