

ANEXO SEI Nº 26603917/2025 - HMSJ.DMED.ASR

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE INTERESSE EM MORADIA PROVISÓRIA

Eu, _____, portador(a) da carteira de identidade (RG) nº _____ e do CPF nº _____, inscrito(a) no Processo Seletivo do Programa de Residência Médica do Hospital Municipal São José para o ano de 2025, com início previsto para o primeiro período letivo de 2026, venho, por meio desta, manifestar formalmente meu interesse em requisitar uma vaga de moradia provisória disponibilizada pelo Hospital Municipal São José aos médicos residentes, conforme disposto no Art. 4º, §5º, inciso III, da Lei Federal nº 6.932, de 7 de julho de 1981.

Joinville, _____, de _____.

Assinatura digital pelo gov.br

Av. Getúlio Vargas, nº 238, C.P 36 - Bairro Anita Garibaldi - CEP 89202-000 - Joinville - SC - www.joinville.sc.gov.br