



REITORIA
Comissão de Residência Multiprofissional - COREMU-USU
coremu@usu.edu.br
Fone: +55 21 2554-8036 - Ramal: 231



UNIVERSIDADE
SANTA ÚRSULA

Fazendo parte da história da sua vida

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - MEC
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE-CNRMS
UNIVERSIDADE SANTA ÚRSULA - USU

AUTODECLARAÇÃO DE SAÚDE

Este documento tem por objetivo estabelecer as condições de saúde do declarante para fins de inscrição em processos seletivos públicos, tendo como referência a confirmação de gozar de plena saúde, bem estar físico, mental e emocional, e responsabilizar-se pela vacinação necessária para a realização das *atividades teóricas, teórico-práticas e práticas assistenciais de formação profissional*, relacionadas ao Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade da Universidade Santa Úrsula, **EDITAL Nº 02/2020 RESFAM-USU**, de 03 de fevereiro de 2020 e suas alterações.

Nestes termos, EU _____,
CPF nº _____, RG nº _____, profissional da saúde
(_____) Tutor/Preceptor no Programa de Residência Multiprofissional em
Saúde da Família e Comunidade, da Universidade Santa Úrsula e da Secretaria de Saúde de
Maricá, autodeclaro bem estar físico, mental e emocional, e comprometo-me a apresentar a
caderneta de vacinação completa e atualizada em 30 dias corridos a partir da assinatura desta.

Rio _____ de _____ de 2020.

Tutor/Preceptor