|  |
| --- |
| **ANEXO VI**  **MODELO DE CARTA DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA** |

**DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA**

Pelo presente, eu (NOME COMPLETO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DECLARO ESTAR CIENTE DO REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA, NÃO POSSUIR VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU EXERCER QUALQUER ATIVIDADE REMUNERADA DURANTE O PERÍODO DA REALIZAÇÃO DA RESIDÊNCIA,** do Programa de Residência em Medicina Veterinária (PRORES-MV) e me comprometo a cumpri-lo integralmente.

Lages, SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)