

ANEXO 6

Declaração de experiência profissional

Eu, _____, gestor(a) do(a) _____ no período de _____, decreto funcional nº _____, declaro, para fins de comprovação de experiência na função/cargo exigida no Edital de Seleção Interna do Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde – PET - Saúde: Equidade - Catalão -GO (2024/2026). para preenchimento de vaga de preceptor, que _____, portador(a) do RG _____ e do CPF _____, desempenha(ou) a função de _____, exercendo atividades de _____ neste serviço, desde ____ (ou/no período de _____ a _____).

Instituição/local de trabalho:

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Catalão, _____ de _____ de 2024.

Assinatura e carimbo da chefia imediata declarante