



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
COMISSÃO DE RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE E EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE.
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE-CIRURGIA E
TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILA-FACIAIS
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, CEP 64049-550.
Telefones: 86 3237-2215
E-mail: coremu@ufpi.edu.br



ANEXO III - EDITAL 001/2014

DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, _____,

Portador(a) do RG _____, CPF _____,

DECLARO que possuo disponibilidade de horário integral para realizar a Residência em Área Profissional de Saúde: Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais, estando ciente de que o Programa requer DEDICAÇÃO EXCLUSIVA.

Teresina, de _____ de 2014.

ASSINATURA DO CANDIDATO