**ANEXO II**

**EDITAL 40/2022 UERR/CUNI/REIT/GAB**

**TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| Pelo presente termo, o abaixo assinado se compromete ao exercício de atividades docente-assistenciais junto aos alunos dos cursos de graduação e/ou pós-graduação oferecidos pelo UERR, na qualidade de Professor Preceptor, nos termos da Resolução Ad Referendum nº. 7, de 03 de Dezembro de 2020, com as alterações da Resolução Ad Referendum nº. 15, de 5 de ABRIL DE 2022, tendo ciência de se tratar de atividade sem retribuição pecuniária e qualquer natureza e sem o estabelecimento de vínculo empregatício ou estatutário.    Boa Vista, RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato |

**ANEXO III**

**EDITAL 40/2022 UERR/CUNI/REIT/GAB**

**DECLARAÇÃO NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA CONCOMITANTE**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico (a) declaro que atualmente não recebo bolsa proveniente de outras instituições de Ensino Superior em Medicina que fazem parte do internato interinstitucional.  Boa Vista, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato |