ANEXO I – TERMO DE COMPROMISSO DO RESIDENTE

Nome: _____

Nome social, quando aplicável: _____

CPF: _____ Nº RG: _____

Categoria profissional: _____

Eu, identificado(a) acima, inscrito(a) no processo seletivo regido pelo Edital nº [NÚMERO/ANO]/ISCO-UFOPA, para ingresso no Programa de Residência Multiprofissional em Estratégia Saúde da Família para as populações do Baixo Amazonas, período letivo 2027–2029, comprometo-me a cumprir as atividades de formação em serviço, inclusive em viagens junto à Unidade Básica de Saúde Fluvial Abaré, conforme a programação do Programa e o item 3.4.1 do edital.

Declaro estar ciente das responsabilidades assumidas e da necessidade de cumprimento das atividades e da carga horária previstas no Programa, observadas as condições de acessibilidade e as adaptações razoáveis aplicáveis.

Local e data: _____, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do candidato (manual ou eletrônica)