

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU, _____
inscrito no CPF: _____ Declaro para os devidos fins que resido ou
residi no município de Alto Horizonte pelo período de _____, até o ao primeiro dia
do ano letivo de início do curso de Medicina.

Declaro ainda ter juntado documentos, conforme item 2.3 do edital, que corroboram a presente
declaração, estando ciente que a não comprovação ensejará a minha desclassificação.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº 7.115/83, ciente, portanto, o declarante que
em caso de falsidade ou falde na documentação, ficará sujeita às sanções criminais, civis e
administrativas previstas na legislação própria.

Local, Data

NOME DO CANDIDATO
CPF