

---

**MODELO DA DECLARAÇÃO PARA CANDIDATO DESEMPREGADO**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO, sob pena das  
sanções cabíveis, para fins de concessão de redução de pagamento do valor da taxa de inscrição  
prevista na Lei nº 12.782/07 e no Edital de Abertura de Inscrições, para o preenchimento de vagas  
do Programa de Residência Multiprofissional - 2019 do Hospital das Clínicas da Faculdade de  
Medicina da Universidade de São Paulo, que me encontro na condição de desempregado (a).

....., ..... de ..... de 2018.