

**ANEXO 6**

**Declaração de Experiência Profissional**

Processo Seletivo para PRECEPTOR no Programa de Preceptoría da SMS  
Edital nº 002/2024

Eu, \_\_\_\_\_, gestor(a) do(a) \_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_\_, decreto funcional nº \_\_\_\_\_, declaro, para fins de comprovação de experiência na função/cargo exigida no Edital de Seleção Interna do Programa de Preceptoría promovido pela Secretaria Municipal de Saúde de Catalão para preenchimento de vaga de preceptor, que o(a) servidor(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, desempenha(ou) a função de \_\_\_\_\_, exercendo atividades de \_\_\_\_\_ neste serviço, desde \_\_\_\_\_ (ou/no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_).

Instituição/local de trabalho: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Catalão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da chefia imediata declarante