

TERMO DE CONCORDÂNCIA OPCIONAL

Processo Seletivo para Especialização Médica em Anestesiologia – 2027
CET do Hospital São Francisco de Ribeirão Preto – SBA (CETHSF-9137)

Ao Ilmo. Sr. Dr. Flávio Fernandes

Responsável pelo Centro de Ensino e Treinamento em Anestesiologia – CETHSF

Eu, _____, candidato(a) ao Processo Seletivo para ingresso no Programa de Especialização Médica em Anestesiologia 2027 do Centro de Ensino e Treinamento do Hospital São Francisco de Ribeirão Preto – SBA, declaro, por meio deste termo, que:

CONCORDO, DE FORMA LIVRE E OPCIONAL, com a possibilidade de realização de avaliação psicológica, caso esta seja deliberada pela banca examinadora no âmbito do processo seletivo.

Declaro estar ciente de que esta manifestação se refere exclusivamente à minha concordância com a eventual realização da avaliação psicológica, observadas as condições, a finalidade e os procedimentos que venham a ser informados pela organização do processo seletivo.

Este termo possui caráter opcional e não substitui as disposições previstas no edital do processo seletivo. Estou ciente de que a inscrição será efetivada normalmente, independentemente da apresentação ou assinatura deste termo, não podendo sua ausência, por si só, impedir ou prejudicar a efetivação da inscrição

Por ser expressão de minha livre manifestação, firmo o presente termo.

Ribeirão Preto - SP, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a)

Nome completo: _____

CPF: _____