

DECLARAÇÃO

Eu, **SANDRO ALVES RIBEIRO** CPF **865890911-53**, RG nº 1208843-9, declaro minha DESISTÊNCIA em assumir a vaga a mim destinada no Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade de Lucas do Rio Verde/MT.

Por ser expressão da verdade, assino a presente.

Assinatura

Lucas do Rio Verde, ____ de _____ de 2026.