**ANEXO – VII**

Eu, ..............................................................................., CPF...........................................................,

RG..............................., candidato ao cargo de .....................................................................,do

processo seletivo emergencial, declaro para os devidos fins que não pertenço aos grupos de riscos estabelecidos pela OMS – Organização Mundial de Saúde.

 Serrana, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato