

## ANEXO 4

### Termo de compromisso do candidato

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade para participar do Programa de Preceptoría e me comprometo:

- a) a cumprir a carga horária de 04 (quatro) horas diárias, durante meu período de trabalho na Secretaria Municipal de Saúde de Catalão, especificamente na unidade de saúde em que estou lotado, para atuar no Programa de Preceptoría;
- b) a participar de todas as atividades previstas no Programa, bem como daquelas planejadas pelo respectivo grupo tutorial;
- c) a me organizar durante meu período de gozo de férias para continuar cumprindo as 04 (quatro) horas diárias do Programa de Preceptoría;
- d) a cumprir todas as condições estabelecidas no Edital de Processo Seletivo Interno – Programa de Preceptoría, realizado pela SMS de Catalão.

Declaro-me ciente de que, caso eu não cumpra os compromissos estabelecidos, serei excluído(a) do Programa.

Catalão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_