

**ANEXO I**  
**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS A NOVOS COOPERADOS**  
**UNIMED ALTO SÃO FRANCISCO**  
**Edital nº 01/2025**

**ANEXO I – DECLARAÇÃO**

**Nome do Candidato**

**CRM:**

**Especialidade Pretendida (conforme edital):**

Declaro pra os fins a que se destinam, não possuo a condição de sócio e/ou ocupante de cargo de direção em outra Cooperativa de Trabalho Médico ou outra Operadora de Plano Privado de Assistência à Saúde, nos termos do Artigo 29, parágrafo 4º da Lei 5764/71.

Formiga/MG \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

CRM \_\_\_\_\_

**Assinatura Candidato** (Igual ao do documento de identidade encaminhado com a documentação):