



EDITAL Nº 01/2025

**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS A NOVOS COOPERADOS DA UNIMED
SERRA GAÚCHA**

**ANEXO I - DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ACEITE DOS TERMOS DO
ESTATUTO E/OU REGIMENTO INTERNO DA UNIMED SERRA GAÚCHA**

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e no CRM sob o nº _____, candidato(a) ao Processo Seletivo de Novos Cooperados da Unimed Serra Gaúcha, declaro, para todos os fins, que **tomei integral conhecimento e aceito os termos** do Estatuto Social e do Regimento Interno da Unimed Serra Gaúcha, comprometendo-me a respeitar e cumprir todas as normas, princípios e disposições que regem a Cooperativa.

Caxias do Sul/RS, ____ de _____ de 2025.

NOME E ASSINATURA

(pode ser assinatura digital – certificado digital ou Gov.br)