



Reitoria



Governo do
Estado da Bahia

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
Nº 16.825, de 04.07.2016

ANEXO II DO EDITAL Nº 189/2024

DECLARAÇÃO DE TITULAÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____, abaixo assinado, declaro que, em caso de aprovação e nomeação, na ocasião da posse para exercício, serei detentor da titulação exigida, conforme **subitem 3.4, alíneas “g” () e/ou “h” ()**, para requerer inscrição no Concurso para Professor na classe de Auxiliar, área/matéria Estágio Curricular Supervisionado em Saúde da Mulher I e Estágio Curricular Supervisionado em Saúde da Mulher II, nos termos do **Edital nº 189/2024**, sob pena em observância aos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro, declarando conhecer e aceitar as normas do Concurso estabelecidas na Resolução Consepe nº 88/2014.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

AD PLENAM VITAM