**ANEXO II**

**ATESTADO DA FORMA DE ATUAÇÃO EM PESQUISA CLÍNICA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do(a) gestor(a) da instituição), portador(a) do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante da função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da instituição), cadastrada no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(número do CNPJ), atesto para os devidos fins que o(a) candidato(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do(a) candidato(a) trabalha no setor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do setor), sob o regime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(celetista, servidor, bolsista ou prestador de serviço) desta instituição desde a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. Corroboro que o(a) candidato(a) trabalha com pesquisa clínica há \_\_\_\_anos e \_\_\_\_meses, estando apto(a) a participar da presente seleção para o Curso de Especialização em Pesquisa Clínica - Edital n°017 de 18/04/2024 – iniciativa promovida pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC) em parceria com o Ministério da Saúde (MS), por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS). Declaro também que o candidato atua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(direta ou indiretamente) na área da pesquisa clínica, exercendo as seguintes atividades (listar as atividades executadas pelo(a) candidato(a):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

, de de 2024.

Assinatura e carimbo do(a) declarante (ou certificação eletrônica)

**IMPORTANTE:** junto à Ficha de Inscrição Eletrônica deverá ser anexado no campo “Documento Comprobatório de Vínculo Institucional”um dos seguintes documentos: extrato de aprovação em edital, holerite (últimos três meses a contar da data de publicação do edital-concursado ou celetista), termo de outorga da bolsa vigente, contrato de trabalho vigente, comprovação de orientação de trabalhos científicos emitida pela universidade (últimos três anos a contar da data de publicação do presente edital), ementa da disciplina ministrada (vigente e emitida pela universidade) e artigos publicados em periódicos indexados (últimos três anos, a contar da data de publicação do presente edital), por meio dos quais o vínculo do candidato à instituição declarada esteja demonstrado e caracterizado. Os valores presentes em qualquer dos documentos listados poderão estar obliterados.