DECLARAÇÃO

**Vínculo(s) empregatício(s)**

***Atenção****: favor preencher os campos a seguir digitalmente, e depois imprimir, assinar e carimbar.*

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, COREN/MS nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme determina a Resolução Cofen nº 509/19, declaro:

( ) Que **NÃO** tenho mais de um (1) vínculo empregatício;

( ) Que tenho mais de (1) vínculo empregatício;

Nome da instituição/empresa 1:
Endereço:
Telefone:
Horário de trabalho:

Nome da instituição/empresa 2 **(se houver)**:
Endereço:
Telefone:

Horário de trabalho:

Nome da instituição/empresa 3 **(se houver)**:
Endereço:
Telefone:
Horário de trabalho:

Por ser verdade, firmo o presente.

Local:
Data:

Assinatura e carimbo