

**Anexo VI: Modelo de Declaração de vínculo com instituição pública****Orientações:**

1. A declaração deve ser assinada pelo gestor superior ao candidato, que representa a instituição de origem.
2. A declaração deve incluir o nome completo legível do gestor, bem como sua função na instituição, junto à sua assinatura.

**Modelo de Declaração de vínculo com instituição pública**

À Coordenação da Escola de Altos Estudos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (HAOC/PROADI-SUS/MS).

Declaro que \_\_\_\_\_ [Nome completo do candidato aqui] atua na \_\_\_\_\_ [Nome da instituição aqui], sob o cargo/função de \_\_\_\_\_ [especificar cargo/função do candidato à vaga], por meio de vínculo \_\_\_\_\_ [especificar tipo de vínculo do candidato à vaga (servidor estatutário, celetista, comissionado, bolsista, voluntário ou contratado temporariamente)], desde \_\_\_\_\_ [especificar data de início do vínculo].

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Nome do gestor responsável  
Cargo/Função na instituição