

## FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – INOVA CAPIXABA EDITAL DE ABERTURA № 001/2025



ANEXO XI - AUTODECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE ESTÁGIO	
Eu, / , CPF n°	
DECLARO, nos termos da Lei Estadual nº 11.691, de 04 de ago e Experiência Profissional , sob as penas da lei, QUE a experié de Estágio Obrigatório e pela cópia da Carteira de Trabalho ap que possuo.	sto de 2022 e para efeito de pontuação na Prova de Títulos ência de estágio comprovada pelo Termo de Compromisso
Local / Data:	
Assimature	