

ABENTI

Associação Brasileira de
Enfermagem e Terapia Intensiva



ANEXO IV

CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM TERAPIA INTENSIVA – ADULTO (TENTI-AD), OU PEDIÁTRICA (TENTI-PED), OU NEONATAL (TENTI-NEO) PELA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM DE TERAPIA INTENSIVA – ABENTI

DECLARAÇÃO DE CÓPIAS AUTÊNTICAS (modelo)

Eu, **(NOME COMPLETO)** _____,

NACIONALIDADE: _____, **RG:** _____ Órgão Emissor _____, **UF:**

_____, Data de emissão _____, **CPF:** _____, Enfermeira(o), inscrita(o) no COREN

Nº _____ - _____ **(UF)**, declaro para fins de certificação profissional para obtenção de Título de

Enfermeiro Especialista em Terapia Intensiva 2019 na área: _____ **INDICAR APENAS UMA ÁREA:**

ADULTO, PEDIÁTRICA OU NEONATAL), promovido pela Associação Brasileira de Enfermagem de Terapia Intensiva – ABENTI, que os comprovantes entregues são cópias autênticas dos originais.

Declaro que estou ciente de que na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta, caracterizando-se tentativa de fraude sendo sujeito a penalidades, incluindo minha eliminação sumária do processo de Certificação Profissional.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato

ASSINATURA COM AUTENTICAÇÃO EM CARTÓRIO