**ANEXO 2**

**(Em papel com timbre da instituição)**

**DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Declaro, para fins de pontuação de análise de currículo na seleção de monitores do **Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Mental para a Atenção Primária à Saúde,**  que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ atua/ou na função/atividade de Coordenação/Gestão em Saúde Mental na(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(LOTAÇÃO/INSTITUIÇÃO), na/em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (REGIONAL DE SAÚDE/MUNICÍPIO) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, num total de \_\_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_\_ meses nessa função.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Diretor(a) ou chefe de Departamento/Divisão + Carimbo**

**(constando o nome, o cargo e a matrícula do responsável pela declaração)**