



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM EM 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 2018 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 2018.

Assinatura do Candidato
ASSINATURA COM AUTENTICADA EM CARTÓRIO