



**MARINHA DO BRASIL**

**HOSPITAL NAVAL DE NATAL**

**DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS PARA  
PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO (PSA)**

\_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, (especialidade) \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CR(\_\_\_\_), sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que não sou Servidor Civil ou Militar da ativa, convocado ou na reserva contratado como prestador de Tarefa por Tempo Certo (TTC); conforme previsto no Art. 9º, § 1º, da Lei nº 14.133/2021.

Natal/ RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Nome Completo)

\_\_\_\_\_  
(nº de identidade)

\_\_\_\_\_  
(nº CPF)

Natal, 20 de outubro de 2025.

ANA PAULA DA SILVA ROSNER  
Capitão de Fragata (RM1-T)  
Assessora do Serviço de Credenciamento

ASSINADO DIGITALMENTE