

ANEXO III

DECLARAÇÃO DO RECEBIMENTO DE QUALQUER AUXÍLIO FINANCEIRO DA FEPECS, DE OUTROS ÓRGÃOS, ENTIDADES OU INSTITUIÇÕES

Processo Seletivo de estudantes do Curso de Graduação em Medicina da ESCS para a atividade de monitoria no ano letivo de 2021

Eu, _____
Estudante do Curso de: _____, Matrícula nº: _____, CPF nº _____.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- Não recebo auxílio financeiro da FEPECS, de outros órgãos, entidades ou instituições;
 Recebo auxílio financeiro do(s) órgão/entidade/instituição: _____
Recebo o(s) seguinte(s) auxílio(s):
- Bolsa Permanência
 - Estágio remunerado
 - Bolsa de Pesquisa
 - Bolsa de Projeto de Iniciação Científica (PIC)
 - Bolsa do Programa de Educação para o Trabalho em Saúde (PET)
 - Outros _____

Caso seja contemplado com a Bolsa Monitoria, nos termos do Edital Normativo, declaro:

- Ter interesse no recebimento da Bolsa Monitoria
 Renunciar ao direito de receber a Bolsa Monitoria, conforme faculta o item 2.5.1 do Edital Normativo.

Declaro, ainda, estar ciente do teor da Resolução/CEPE/ESCS nº44, de 08 de novembro de 2010, da Instrução/FEPECS nº 7, de 10 de dezembro de 2007, publicada no DODF de 19 de dezembro de 2007, da Instrução/FEPECS nº 4, de 17 de janeiro de 2012, publicada no DODF de 18 de janeiro de 2012 e dos termos do Edital Normativo do Processo Seletivo.

Brasília-DF, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do estudante ou Representante Legal