

RECIBO

Inscrição: N°

PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS AO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM CIÊNCIAS PARA A SAÚDE, DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM CIÊNCIAS PARA A SAÚDE, NÍVEL MESTRADO PROFISSIONAL, DA ESCS - SELEÇÃO 2019

EDITAL NORMATIVO N° 15, DE 12 DE JUNHO DE 2019

No ato da inscrição, o candidato _____

CPF n° _____, matrícula SES n° _____, linha de pesquisa _____ apresentou documentação totalizando: **n° de Folhas** _____.

Inscrição por procuração: () SIM () NÃO

No caso de Inscrição por procuração: O procurador deverá apresentar Procuração específica para este fim, acompanhada de cópia legível do documento oficial de identidade e CPF de ambos, representante legal e candidato. A procuração e a cópia dos documentos de ambos serão retidas.

Declaro estar ciente de que a não apresentação de qualquer documento elencado no item 4.4 do Edital n° 15 de 12/06/2019 e seus subitens, ou a apresentação de forma incompleta ou diversa da estabelecida nos mesmo, implicará na minha desclassificação.

Declaro estar de acordo com as informações prestadas no presente recibo.

Brasília-DF, ____/____/____.

Assinatura do candidato ou Procurador

Assinatura e matrícula do servidor responsável

PREENCHA CORRETAMENTE TODOS OS CAMPOS (LETRA DE FORMA LEGÍVEL)

RECIBO

Inscrição: N°

PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS AO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM CIÊNCIAS PARA A SAÚDE, DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM CIÊNCIAS PARA A SAÚDE, NÍVEL MESTRADO PROFISSIONAL, DA ESCS - SELEÇÃO 2019

EDITAL NORMATIVO N° 15, DE 12 DE JUNHO DE 2019

No ato da inscrição, o candidato _____

CPF n° _____, matrícula SES n° _____, linha de pesquisa _____ apresentou documentação totalizando: **n° de Folhas** _____.

Inscrição por procuração: () SIM () NÃO

No caso de Inscrição por procuração: O procurador deverá apresentar Procuração específica para este fim, acompanhada de cópia legível do documento oficial de identidade e CPF de ambos, representante legal e candidato. A procuração e a cópia dos documentos de ambos serão retidas.

Declaro estar ciente de que a não apresentação de qualquer documento elencado no item 4.4 do Edital n° 15 de 12/06/2019 e seus subitens, ou a apresentação de forma incompleta ou diversa da estabelecida nos mesmo, implicará na minha desclassificação.

Declaro estar de acordo com as informações prestadas no presente recibo.

Brasília-DF, ____/____/____.

Assinatura e matrícula do servidor responsável