|  |
| --- |
| fepecs logo s fundoSECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERALFUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDEUNIDADE GERAL DE ADMINISTRAÇÃOCOORDENAÇÃO **DE PROCESSOS SELETIVOS****SELEÇÃO DE PROJETOS DE PESQUISA A SEREM APOIADOS PELO PROGRAMA DE FOMENTO À PESQUISA DA ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE/ESCS**  **- SELEÇÃO 2018 -** **EDITAL NORMATIVO Nº 16, DE 13 DE JULHO DE 2018.** |
| **PREENCHA CORRETAMENTE TODOS OS CAMPOS (LETRA DE FORMA LEGÍVEL)** |
| Nome do Candidato: | **Nº de inscrição:****(preenchimento da CPS)** |
| CPF: | RG: | Matrícula SES Nº: | Telefones para contato: |
| Projeto de Pesquisa :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail: |
| Inscrição por procuração: ( ) SIM ( ) NÃOEu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(responsável pela inscrição) declaro conhecer os termos constantes do Edital Nº 16 de 13/07/2018 referente ao Processo Seletivo de Projetos de Pesquisa em Ciências da Saúde (FEPECS) – Seleção 2018, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas.Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do candidato ou Procurador Assinatura e matrícula do servidor responsável |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| fepecs logo s fundoSECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERALFUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDEUNIDADE GERAL DE ADMINISTRAÇÃO**COORDENAÇÃO DE PROCESSOS SELETIVOS****SELEÇÃO DE PROJETOS DE PESQUISA A SEREM APOIADOS PELO PROGRAMA DE FOMENTO À PESQUISA DA ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE/ESCS** **- SELEÇÃO 2018****EDITAL NORMATIVO Nº 16, DE 13 DE JULHO DE 2018** |
| **Nº de Inscrição****RECIBO****(preenchimento da CPS)**Recebi do candidato ou procurador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SES n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, envelope contendo CD devidamente identificados.Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do candidato ou Procurador Assinatura e matrícula do servidor responsável |