

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
UNIDADE GERAL DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE PROCESSOS SELETIVOS



**PROCESSO SELETIVO DE PROJETOS DE PESQUISA A SEREM FINANCIADOS PELA
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE (FEPECS) – Seleção 2017**

EDITAL NORMATIVO Nº 26, DE 26 DE JULHO DE 2017

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 () NÃO

Eu, _____ RG: _____,
(responsável pela inscrição) declaro conhecer os termos constantes do Edital Nº 26 de 26/07/2017 referente ao
Processo Seletivo de Projetos de Pesquisa em Ciências da Saúde (FEPECS) – Seleção 2017, aceitando todas as
normas e condições nele estabelecidas.

Brasília-DF, ____/____/____.

Assinatura do candidato ou Procurador

Assinatura e matrícula do servidor responsável

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
UNIDADE GERAL DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE PROCESSOS SELETIVOS



**PROCESSO SELETIVO DE PROJETOS DE PESQUISA A SEREM FINANCIADOS PELA
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE (FEPECS) – Seleção 2017**

EDITAL NORMATIVO Nº 26, DE 26 DE JULHO DE 2017

RECIBO
(preenchimento da CPS)

Nº de Inscrição
(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