

## RECIBO

Inscrição: N°

**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS AO CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE, DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DA ESCS SELEÇÃO 2018**

**EDITAL NORMATIVO N° 23, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2018**

No ato da inscrição, o candidato \_\_\_\_\_  
CPF n° \_\_\_\_\_, matrícula SES n° \_\_\_\_\_, 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, representatante 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° 23 de 06/11/2018 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 ACADÊMICO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE, DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DA ESCS SELEÇÃO 2018**

**EDITAL NORMATIVO N° 23, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2018**

No ato da inscrição, o candidato \_\_\_\_\_  
CPF n° \_\_\_\_\_, matrícula SES n° \_\_\_\_\_, 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, representatante 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° 23 de 06/11/2018 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