

ANEXO I

EDITAL Nº 22, DE 19 DE SETEMBRO DE 2023

PROCESSO SELETIVO PARA RECRENCIAMENTO DE DOCENTE/ORIENTADOR PERMANENTE DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM CIÊNCIAS PARA SAÚDE DO PPGCS/FEPECS/ESCS DO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM CIÊNCIAS PARA SAÚDE.

DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO

Eu, Prof (a) Dr (a) _____, Matrícula _____, CPF _____, servidor (a) da Secretaria de Estado de Saúde, aposentado (a) no dia / / , (Ordem de serviço nº _____, de _____ de _____, publicada no DODF nº _____ de _____ de _____ de _____), declaro interesse em continuar atuando como Docente Permanente do Programa de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde da Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde (FEPECS) como voluntário (a), não remunerado (a), sem vínculo empregatício ou obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, de conformidade com a Lei nº 9.608, de 1998, Lei Distrital nº 3.506 de 20 de dezembro de 2004, regulamentada pelo decreto nº 37.010, de 23 de dezembro de 2015.

Declaro ainda, estar ciente do compromisso com a continuidade de todas as ações de ensino, pesquisa e extensão previstas em regimento, necessárias para o alcance das metas do programa.

Outrossim, estou ciente que oportunamente deverei ajustar tal situação com a assinatura do competente termo de adesão ao serviço voluntário da FEPECS, cujo normativo encontra-se em trâmite.

Brasília, de de 2023.

ASSINATURA DO CANDIDATO