ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA

Processo Seletivo de estudantes do Curso de Graduação em Medicina da ESCS para a atividade de monitoria no ano letivo de 2023

Eu,			
	, portador(a) do CPF nº em Medicina da ESCS para a atividade de moni cos aos originais.		
Declaro, ainda, estar cien termos do art. 299 do Cód	te de que, na hipótese de prestar falsas informaç ligo Penal Brasileiro.	ões, estarei incorrendo em falta e sujeito às sa	anções cabíveis nos
		Brasília,de	de 2023
	Assinatura do estudante ou r	epresentante legal	