

**Processo Seletivo de Candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde da
ESCS/FEPECS**

EDITAL Nº 25, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

ANEXO II

DECLARAÇÃO ATESTANDO CONDIÇÕES OBJETIVAS DE DEDICAÇÃO AO CURSO

Eu, _____, portador do CPF nº _____, atesto ter condições objetivas de dedicação ao curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde da ESCS/FEPECS, a fim de concluir o curso no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) meses.

Brasília, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato