

**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 IV**

**DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para fins de prova junto a Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS/FEPECS) para efeito de Processo de seleção para Candidato ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde que os comprovantes entregues são cópias autênticas dos originais.

Declaro ainda, estar ciente de que na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura do Candidato