

**ANEXO II****DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO INTEGRAL AO PROGRAMA SEM ACÚMULO DE BOLSA**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro para fins do processo seletivo para candidatos à bolsa Demanda Social da CAPES junto ao Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde que, no momento, minhas atividades no Programa são de dedicação integral e sem acúmulo de bolsa.

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Orientador(a) do(a) Aluno(a) – COM ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_



Documento assinado eletronicamente por **Mani Indiana Funez, Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Ceilândia**, em 04/03/2024, às 13:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.unb.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **10992550** e o código CRC **5398203C**.