



**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS AO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM
CIÊNCIAS PARA A SAÚDE DA ESCS/FEPECS**

EDITAL Nº 23, DE 02 DE MAIO DE 2024

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 do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências para a Saúde da ESCS.

Brasília, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO CANDIDATO