



ANEXO II

DECLARAÇÃO DO RECEBIMENTO DE QUALQUER AUXÍLIO FINANCEIRO DA FEPECS, DE OUTROS ÓRGÃOS, ENTIDADES OU INSTITUIÇÕES - Processo Seletivo de Estudantes do Curso de Graduação em Enfermagem para a Atividade de Monitoria no ano letivo de 2025

Eu, _____, estudante do Curso de Graduação em Enfermagem, matrícula nº _____, CPF nº _____, declaro para os devidos fins que:

() Não recebo auxílio financeiro da FEPECS, de outros órgãos, entidades ou instituições;
() Recebo o(s) seguinte(s) auxílio(s) financeiro do(s) órgão/entidade/instituição: _____
_____:

- () Bolsa Permanência;
- () Estágio remunerado;
- () Bolsa de Pesquisa;
- () Bolsa de Projeto de Iniciação Científica (PIC/PIBIC);
- () Bolsa do Programa de Educação para o Trabalho em Saúde (PET);
- () Outros: _____.

Caso seja contemplado com a Bolsa Monitoria, nos termos do Edital Normativo, declaro:

- () Ter interesse no recebimento da Bolsa Monitoria.
- () Renunciar ao direito de perceber a Bolsa Monitoria, conforme faculta os itens 2.5 e 14.12 do Edital Normativo.

Declaro, ainda, estar ciente do teor da Resolução/CEPE/ESCS nº 44, de 8 de novembro de 2010, da Instrução/FEPECS nº 7, de 10 de dezembro de 2007, publicada no DODF de 19 de dezembro de 2007, da Instrução/FEPECS nº 4, de 17 de janeiro de 2012, publicada no DODF de 18 de janeiro de 2012, da Instrução nº 4, de 1º de fevereiro de 2018, publicada no DODF de 5 de março de 2018, e dos termos do Edital Normativo do Processo Seletivo.

Brasília, _____, de _____ de 2025.

Assinatura do(a) estudante