

ANEXO VII
DECLARAÇÃO ATESTANDO CONDIÇÕES OBJETIVAS DE DEDICAÇÃO AO CURSO

Eu, portador do CPF nº _____, atesto ter condições objetivas de dedicação ao curso de Mestrado Acadêmico em Ciências da Saúde do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências da Saúde da UnDF/ESCS.

Brasília, _____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

Comissão Permanente de Processo Seletivo Discente
Universidade do Distrito Federal Professor Jorge Amaury Maia Nunes - UnDF
