

DECLARAÇÃO CANDIDATO “TREINEIRO”

Eu, _____

Documento de Identificação Nº _____ CPF nº _____,

inscrito no Processo Seletivo Faculdade de Ciências da Saúde Pitágoras de Codó - MA 2022/2 –

Medicina, opção de Candidato (a) “TREINEIRO “ sob nº de Inscrição _____ **DECLARO**, estar ciente

e ter pleno conhecimento das condições estabelecidas para inscrição, estando de acordo que meu nome

não irá constar na lista de aprovados, bem como os resultados por mim alcançados não darão direito à

realização de matrícula, sob nenhuma hipótese, face ao disposto no Edital nº _____ item nº

_____.

Local: _____

Data ____/____/____.

Assinatura do Requerente/Candidato (a)

Observações:

A inscrição para treinamento no Processo Seletivo será permitida com objetivo único e exclusivo de experimentação, sem direito à concorrência e classificação para ingresso no ensino superior conforme Edital.

A Declaração preenchida deverá ser enviada para o e-mail, fpcmedicina@consultec.com.br, 24 horas após a solicitação de Inscrição On-line.