

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ – UFPA PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – PROPESP ESPECIALIZAÇÃO NO-CODE DATA SCIENCE APLICADA À PESQUISA, GESTÃO E NEGÓCIOS NA ÁREA DA SAÚDE

ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO COM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

(A Declaração deve ser preenchida digitalmente, datada, ou impressa e assinada à mão ou assinada digitalmente pelo(a) candidato(a), e anexada em formato PDF, arquivo único).

Eu,, portador(a) do documento de CPF nº, e identida	ıde nº
, declaro, para o fim específico junto de pleitear isenção de mensalidade no Cu	ırso de
Especialização No-Code Data Science aplicada à Pesquisa, Gestão e Negócios na área da saúde, do Pro	grama
de educação Permanente em Saúde da Universidade Federal do Pará, em conforme às determinaç	ões da
Resolução nº. 4.065/10 do CONSEPE/UFPA de 08/10/10, atendendo o Edital 2/2024, que NÃO Po	ossuo
VÍNCULO COM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO e, caso seja contemplado com a isençã	io das
mensalidades, NÃO POSSUIREI VÍNCULO em outro curso de Especialização, Mestrado ou Doutora	do, no
período que tiver matriculado no curso, declaro que poderei me dedicar à realização de todas as ativ	⁄idades
do curso, durante o período em que estiver vinculado (a), de acordo com os prazos estabelecio	dos no
cronograma do curso. Declaro, também, estar ciente de que a prestação de informação falsa, a	purada
posteriormente ao ingresso no Programa, em procedimento que me assegure o contraditório e	ampla
defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula na Universidade Federal do Pará, sem preju	ízo das
sanções penais eventualmente cabíveis, sob pena de responder por crime contra a fé pública, a	lém de
responder pelo disposto no parágrafo único do artigo 10 do Decreto No 83.936/1979, acarretando	minha
eliminação do processo seletivo.	
, de de	
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)	