

## **AUTODECLARAÇÃO DE VÍNCULO COM MONITORIA**

Eu, \_\_\_\_\_, de CPF \_\_\_\_\_, declaro que participo da monitoria de \_\_\_\_\_ I como bolsista ou voluntaria, tendo início em \_\_\_\_\_ com duração de 3 meses com a professora \_\_\_\_\_. Mas estou ciente que caso passe no processo seletivo do PET-Saúde, teria que abrir mão da monitoria.

Assinado