**ANEXO 1- AUTODECLARAÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA BOLSISTAS, VOLUNTÁRIOS**

**E CADASTRO DE RESERVA DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO**

**TRABALHO PARA A SAÚDE**

**PET-SAÚDE EQUIDADE (2024-2026)**

(Preencher com letra de forma ou digitar)

Eu, , aluno(a) regularmente matriculado na UFDPar com matrícula nº e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, que não sou beneficiário de **NENHUMA OUTRA BOLSA** da UFDPar, portanto, posso participar como **Bolsista PET-SAÚDE:EQUIDADE (2024-2026).**

Parnaíba/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Assinatura**