

ANEXO II**DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO INTEGRAL AO PROGRAMA SEM
ACÚMULO DE BOLSA COM ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, _____,
declaro para fins do processo seletivo para candidatos à bolsa junto ao Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde que, no momento, minhas atividades no Programa são de dedicação integral e sem acúmulo de bolsa com atividade remunerada.

Nome do(a) aluno(a) - COM ASSINATURA: _____

Orientador(a) - COM ASSINATURA: _____

Local e data: _____

Referência: Processo nº
23106.074096/2025-26

SEI nº 12992541