**ANEXO II**

#### UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE – UNESC

******



Pró-Reitoria Acadêmica

Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação

# Programa De Pós-Graduação em Saúde Coletiva

# (Mestrado Profissional)

|  |
| --- |
|  |

**IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)**

Nome:  
Nacionalidade:  
Passaporte:

O (a) candidato (a) acima identificado (a) **DECLARA**, sob as penas da Lei, que o (Diploma – Certificado ou Declaração de Conclusão de Curso – Histórico Escolar – Documentos equivalentes), emitido pela (Instituição de Ensino), estabelecida em (País de origem), possui veracidade nos termos da legislação nacional de origem.

O (a) candidato (a) **DECLARA** estar ciente de que a aceitação do referido documento para o processo seletivo regulamentado pelo Edital \_\_\_\_\_/2019, não implica na habilitação para o exercício da profissão no território brasileiro.

Local e data

Assinatura do (a) candidato (a)