DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM O PROCESSO SELETIVO REMOTO (*on line*)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que estou ciente e concordo com a realização de todo o processo seletivo para ingresso no Programa de Pós-Graduação em Toxicologia, de forma remota (online), conforme consta no Edital CPTOX 04/2020 e que para a inscrição todos os documentos deverão ser digitalizados de forma legível, enviados para o e-mail da secretaria do Programa (ppg.toxrp@usp.br) em um único arquivo do tipo PDF e entregar cópia simples de toda documentação encaminhada por e-mail na secretaria do programa, assim que as medidas de distanciamento social devido à Pandemia estiverem terminadas e retomadas as atividades presenciais.

Declaro, também, que estou ciente e concordo com a gravação de todo processo seletivo.

Mediante a isto, assino e dou fé com os termos deste documento.

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

Local e Data

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

Nome completo e assinatura