

**DECLARAÇÃO CANDIDATO “TREINEIRO”**

Eu, \_\_\_\_\_

Documento de Identificação Nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,

inscrito no Processo Seletivo UNIDERP 2021.2 – Medicina, opção de Candidato (a) “TREINEIRO “ sob nº

de Inscrição \_\_\_\_\_ **DECLARO**, estar ciente e ter pleno conhecimento das condições estabelecidas

para inscrição, estando de acordo que meu nome não irá constar na lista de aprovados, bem como os

resultados por mim alcançados não darão direito à realização de matrícula, sob nenhuma hipótese, face

ao disposto no Edital nº \_\_\_\_\_ item nº \_\_\_\_\_.

Local: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente/Candidato (a)

**Observações:**

A inscrição para treinamento no Processo Seletivo será permitida com objetivo único e exclusivo de experimentação, sem direito à concorrência e classificação para ingresso no ensino superior conforme Edital.

**A Declaração preenchida deverá ser enviada para o e-mail [uniderp@consultec.com.br](mailto:uniderp@consultec.com.br) 24 horas após a solicitação de Inscrição On-line.**