ANEXO 1 do Edital Padrão

DECLARAÇÃO JUSTIFICADA DE AUSÊNCIA OU ATRASO AO PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Eu, , portador(a) do RG nº , órgão expedidor , e CPF nº , candidato ao processo seletivo discente disciplinado pelo Edital nº01/2024 do Curso de Mestrado Profissional em Medicina da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO, declaro para os devidos fins as razões que justificam minha ausência (ou atraso) ao procedimento de Heteroidentificação:

Documento(s) comprobatório(s) enviado à comissão de recurso ( ) SIM ( ) NÃO

Afirmo serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a apresentação de informação falsa incorrerá em responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal.

Rio de Janeiro , de de 2024.

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

Assinatura do (a) Declarante