



Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO
Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação – PROPGPI
Diretoria de Pós-Graduação – DPG

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 2025.

Assinatura do (a) Declarante