



ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E DISPONIBILIDADE

Eu, _____, CPF _____, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade de tempo para frequentar aulas, ministrar seminários, desenvolver as atividades do projeto, presencialmente, e de forma híbrida no caso de emergência sanitária devido à Covid-19, bem como ter conhecimento dos termos contidos no Regimento e nas Normas do PPGBIOEXP, no formato Associativo entre a Fundação Universidade Federal de Rondônia (UNIR) e a Fiocruz Rondônia.

Declaro ainda, que:

- Estou ciente e concordo que caso seja aprovado(a), o comprovante de Esquema Vacinal para Covid-19, completo e atualizado poderá ser solicitado no momento da matrícula no curso, a depender das diretrizes e recomendações para desenvolver as atividades presenciais nos campi UNIR e Fiocruz RO (Resolução nº 437/Consun, de 23.08.2022 e Plano de Convivência com a Covid-19 na Fiocruz, de 17.11.2022, versão 4.3).
- Tenho ciência, que caso seja aprovado(a) no presente processo seletivo, deverei apresentar os seguintes **documentos adicionais** no ato de matrícula:

- 1 Carteira Identidade - Registro Geral (RG)* - frente e verso.
- 2 Cadastro de Pessoa Física - CPF
- 3 Comprovante de quitação eleitoral do ano corrente, expedida pelo Tribunal Regional Eleitoral (<https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
- 4 Certificado de Quitação com o Serviço Militar (sexo masculino). Serão aceitos o Certificado de Reservista, Alistamento Militar constando a dispensa do serviço militar obrigatório, ou Certidão Negativa emitida pela Justiça Militar da União (“Nada Consta”), obtida no sítio do Superior Tribunal Militar (<https://www.stm.jus.br/servicos-stm/certidao-negativa/emitir-certidao-negativa>);
- 5 Declaração de Liberação pela Instituição: Declaração em formato digital de representante da Instituição com a qual o candidato mantenha vínculo profissional (quando for o caso), explicitando a anuência e a liberação de carga horária para o cumprimento das exigências do curso, previstas no Regimento ou associadas à execução das atividades de pesquisa e da pós-graduação

Porto Velho, _____ de _____ de 202_.

Assinatura do Candidato