**ANEXO III**

**AUTODECLARAÇÃO**

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LOTADO NO DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DO CENTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, DECLARO:

( ) Participei da elaboração do projeto conforme ofício 003/2022/CCS como TITULAR indicado pelo colegiado

( ) Participei da elaboração do projeto conforme ofício 003/2022/CCS como SUPLENTE indicado pelo colegiado

( ) Não acumulo vínculo a outros programas com bolsa de monitoria, tutoria, orientação, supervisão ou outras;

( ) Estou apto(a) a iniciar as atividades do PET-Saúde a partir de 01/08/2022;

**Declaro que as informações e documentos anexos ao processo são verdadeiros e possuem fé pública**

**­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Docente/ servidor público**