

ANEXO 1:

**MODELO DE DECLARAÇÃO PARA CANDIDATO
ESTUDANTE COM LIMITAÇÃO FINANCEIRA**

DECLARAÇÃO

Eu, _____

RG n° _____, CPF n° _____,

DECLARO, sob pena das sanções cabíveis e para fins de redução do valor da Taxa de Inscrição (conforme prevista na Lei n° 12.782/07) exigida no Edital de Abertura de Inscrições no Processo Seletivo destinado ao preenchimento de vagas para o Curso de **“Especialização Multiprofissional em Infectologia”**, que atualmente sou estudante de graduação no curso superior em _____ e que me encontro na condição de:

() desempregado(a)

() recebo remuneração inferior a duas vezes o salário mínimo vigente no Estado de São Paulo.

São Paulo, _____ de novembro de 2019.

Assinatura do candidato