

UNISEPE - UNIÃO DAS INSTITUIÇÕES DE SERVIÇOS, ENSINO E PESQUISA LTDA Faculdades Integradas do Vale do Ribeira – FVR Rua Oscar Yoshiaki Magário, nº 185 - Jardim das Palmeiras - Registro/SP - (13) 3828-2840



www.scelisul.com.br

DECLARAÇÃO DO ALUNO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA VOLUNTÁRIA

| Eu,, declaro estar |
|---|
| ciente sobre o Regulamento Institucional de Iniciação Científica e sobre os requisitos |
| contidos no edital de seleção de Iniciação Científica. Declaro ainda que tenho |
| disponibilidade semanal de 5 horas para participar das atividades estabelecidas na Iniciação |
| Científica e estou ciente de que o Programa de Iniciação Científica não garante o |
| financiamento das despesas envolvidas no projeto e não envolve remuneração ou vinculo |
| empregatício de qualquer natureza. |
| Por conclusão, comprometo-me a cumprir fielmente as exigências e prazos do Programa de Iniciação Científica do Curso de Enfermagem. |
| Registro, de de 20 |

Assinatura do aluno