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