**ANEXO I - DECLARAÇÃO**

À

Milena Silveira Resende

Coordenadora da Comissão Permanente de Processos Seletivos da UNIFIMES

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , candidato (a) inscrito (a) no Processo Seletivo de Transferência Interna do Centro Universitário de Mineiros para o Curso de Medicina, inscrito (a) no CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que estou regularmente matriculado no Curso de Medicina, Campus de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e que estou:

( ) cursando o 1° período do curso no primeiro semestre de 2023 e me inscrevendo para o 2º período do curso de Medicina do Campus de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) com matrícula trancada no 2º período do curso desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e me inscrevendo para o 2º período do curso de Medicina do Campus de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por ser expressão da verdade, assino o presente documento em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do candidato (por extenso)  |  |
| Inserir o nome completo do candidato(a)  |  |