****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA   
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE   
DEPTO. DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS   
PET-FARMÁCIA**

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO AO PET**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG n0 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que após aprovada/classificada no Programa de Educação e Tutoria não estarei vinculada a nenhum outro programa acadêmico interno ou externo da UFPB e não irei apresentar vínculo empregatício.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

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

Assinatura do discente

Para colocar a assinatura eletrônica, tire uma foto de sua assinatura em um papel em branco, fotografe (transfira a foto para seu computador), corte a imagem. Neste documento, vá na opção inserir 🡪 imagens e a insira no local indicado.

Apague esse texto antes de enviar!