

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA



Eu, _____,
abaixo assinado(a), declaro ter tomado ciência de que minha inscrição somente será efetivada aos programas tratados nos editais lançados em 2018, pela Coordenação da Pesquisa e Inovação, se constar no envelope, todos os documentos previstos para inscrição, mencionados. Estou ciente de que minha inscrição será automaticamente indeferida, na falta ou apresentação incompleta destes documentos.

Anápolis, ____/____/2018.

Assinatura do Coordenador do Projeto

Via PROPPE

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA



Eu, _____,
abaixo assinado(a), declaro ter tomado ciência de que minha inscrição somente será efetivada aos programas tratados nos editais lançados em 2018, pela Coordenação da Pesquisa e Inovação, se constar no envelope, todos os documentos previstos para inscrição, mencionados. Estou ciente de que minha inscrição será automaticamente indeferida, na falta ou apresentação incompleta destes documentos.

Anápolis, ____/____/2018.

Assinatura do Coordenador do Projeto

Via Coordenador