

ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO COMO TUTOR

Eu, _____
_____, RG N.º: _____, CPF N.º: _____-_____,

declaro junto à Comissão de Seleção do Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade, para fins de seleção de tutor *online*, que:

() Atuo como tutor no(s) Programa(s)/Iniciativas Educacionais abaixo relacionadas:

Curso: _____ Carga horária semanal: _____

Curso: _____ Carga horária semanal: _____

Curso: _____ Carga horária semanal: _____

() Não atuo como tutor em nenhum Programa(s)/Iniciativas Educacionais.

É a expressão da verdade.

_____, _____ de _____ de _____.

(Local e data)

(Assinatura do declarante)