Anexo III

AUTODECLARAÇÃO DE CIÊNCIA ACERCA DA OBRIGATORIEDADE DE VACINAÇÃO COMPLETA CONTRA A COVID-19 POR OCASIÃO DE CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA EM PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DA UNIFESP

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se aprovado/a no Processo Seletivo do Programa de Pós Graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro que estou ciente de que minha matrícula neste Programa inclui a comprovação de vacinação completa. Estou ciente, ainda, de que a não-comprovação vacinal, quando da convocação institucional para matrícula, acarretará em impedimento de frequência (online ou presencial) das atividades deste Programa de Pós-Graduação, conforme as decisões da UNIFESP na Resolução Consu nº 218/2022 e da Instrução Normativa no. 01, de 11 de março de 2022, da ProPGPq.

Declaro que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais, cíveis e administrativas previstas em Lei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura