



DECLARAÇÃO DO CANDIDATO CURSO DE DOUTORADO

Declaro, para fins de participação no processo seletivo de ingresso no Curso de DOUTORADO do Programa de Pós-Graduação em Imunologia:

- 1) Que concordo com as normas deste concurso
- 2) Que tenho conhecimento de que todas as etapas do processo seletivo são eliminatórias.
- 3) Que devo ter concluído Curso de Pós-Graduação ou comprovar a conclusão do processo seletivo de ingresso no Curso de Doutorado
- 4) Que devo apresentar todos os documentos solicitados para a seleção, no ato da inscrição.
- 5) Que as inscrições serão efetivadas depois de homologadas pelo Colegiado do PPGIm

Na Matrícula

tenho conhecimento de que:

A falta de comparecimento à matrícula na data prevista pelo calendário da UFBA no semestre correspondente à seleção, significa que estarei desistindo do Curso.

É do meu conhecimento que a Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Imunologia não garante bolsas de estudos para todos os candidatos selecionados.

Que após o meu ingresso no Curso, deverei participar das atividades do Programa, exceto quando liberado pelo do Colegiado do Curso.

Salvador ____/____/____

Nome do candidato (letra de forma)

Assinatura do candidato