



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA



EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR DE NÃO ESTAR INADIMPLENTE JUNTO ÀS INSTITUIÇÕES DE PESQUISA E FOMENTO

Eu, _____
orientador e pesquisador responsável, CPF n°
_____, para os fins do **EDITAL N.º 01 / 2023 HU-UFMA/ EBSERH** e, sob as penas da lei, , declaro **NÃO ESTAR INADIMPLENTE JUNTO ÀS INSTITUIÇÕES DE PESQUISA**.

Por ser verdade, firmo a presente.

São Luís (MA_), _____ de _____ de 2023.

Nome:

CPF: