



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA



EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE NÃO TER VÍNCULO EMPREGÁTICO

Eu, _____ aluno regulamente matriculado do curso _____ cursado o _____ período , matrícula nº _____, CPF nº _____, para os fins do **EDITAL N.º 01 / 2023 HU- UFMA/ EBSERH** e, sob as penas da lei, declaro não possuir qualquer vínculo empregatício, bem como acúmulo de bolsas durante a vigência da bolsa do **Programa Institucional de Iniciação Científica do HU-UFMA / EBSERH / CNPQ**, referente ao edital supracitado.

Por ser verdade, firmo a presente.

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

Nome:

CPF: