



ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO EM ENFERMAGEM – MODALIDADE A DISTÂNCIA
TURMA 2015- 2016

PÓLO: _____

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
inscrito sob o CPF nº _____, candidato a vaga no curso e pólo identificados
acima declaro que possuo:

- Conhecimentos de informática suficientes para utilizar a internet para comunicar-se, acessando links, vídeos, arquivos, correio eletrônico e outros;
- Disponibilidade de tempo de, **no mínimo**, 10 horas semanais para estudo dos conteúdos e participação nas atividades a distância, além de realização das provas;
- Disponibilidade para participar dos encontros presenciais no polo onde estiver matriculado, inclusive daquele destinado para avaliação e apresentação do Trabalho de Conclusão de Curso, em datas a serem divulgadas;
- conhecimento do Edital que rege a seleção do presente Curso, bem como do Regimento dos Cursos de Especialização Lato Sensu, Aprimoramento e MBA da Universidade Federal de São Paulo, disponíveis no site.

Declaro ainda que entendo que:

- O não cumprimento do TCC resulta em reprovação;
- Não estou cursando outro curso de pós-graduação vinculado a UAB e caso esteja cursando outro curso e se matricule no presente Curso, deverei optar por um deles.
- **Omitir ou prestar informação falsa ou inexata em qualquer documento me excluirá do presente processo seletivo ou implicará em meu desligamento do Curso, caso já tenha tido o deferimento da matrícula.**

_____, _____ de _____ 2014.

Assinatura do candidato à vaga.