



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**

**EDITAL DCBS N. 01/2018 - UNIFAP**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO**

Declaro que concordo com as condições estabelecidas no Edital DCBS Nº **01/2018** e que disponho de 20 (vinte) horas semanais para o exercício da monitoria, estando ciente de que as atividades de Monitoria não geram vínculo empregatício com a UNIFAP e que a bolsa de monitoria não pode ser acumulada à outra bolsa de natureza acadêmica (exceto o Auxílio Alimentação e o Auxílio Transporte).

**NOME DO CANDIDATO:**

---

**Macapá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2018.**

---

(Assinatura do Candidato)