**EDITAL Nº 006/2019/SRI/UFES**

**ANEXO 1**

|  |
| --- |
| Nome do Candidato |
| Curso   | Matrícula |
| E-mailTelefone | CPFRG |

Eu, declaro estar ciente de e de acordo com todas as condições impostas pelo **EDITAL Nº 006/2019/SRI/Ufes MONITOR - NUCLI.**

Vitória, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante