**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO E DISPONIBILIDADE DO ESTUDANTE**

Eu, (nome do candidato), portador do CPF nº, **declaro** que:

1. apresento vínculo vigente e disponho de tempo suficiente para cumprir a carga horária exigida conforme Chamamento Público ESP-PB Nº XX/2025;

( ) **Curso** **de aperfeiçoamento em Regulação do SUS na Paraíba**

1. estou ciente de que a minha participação no curso depende da validação do gestor municipal;
2. estou ciente que a ausência, o preenchimento incorreto, ou informaçõe inverídicas de quaisquer dos dados fornecidos por mim poderá acarretar a invalidação da inscrição para o Curso.

Local e data

Assinatura