# PROGRAMA DE PÓS-DOUTORAMENTO Da EEFERP

**DECLARAÇÃO**

Eu,      , inscrito(a) no RG nº       e CPF nº      , declaro não possuir vínculo empregatício, estando apto(a) a participar do Programa de Pós-Doutoramento da Escola de Educação Física e Esporte de Ribeirão Preto – USP.

Local e data:      ,       de       de      .

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

Assinatura do Candidato