

ANEXO IV

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

VI CURSO DE GEOPROCESSAMENTO E ANÁLISE ESPACIAL EM SAÚDE – TURMA 2026

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS
APRESENTADOS**

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____

, declaro, sob as penas previstas no Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados para fins de minha inscrição no Edital **de Chamada de Seleção Pública, do Programa de Pós-Graduação Lato Sensu**, para o **VI Curso de Geoprocessamento e Análise Espacial em Saúde - Turma 2026** ofertado pelo Instituto Aggeu Magalhães (IAM)/Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), são verdadeiros e autênticos.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Recife, _____ de _____ de 2025.

Assinatura eletrônica do(a) candidato(a)