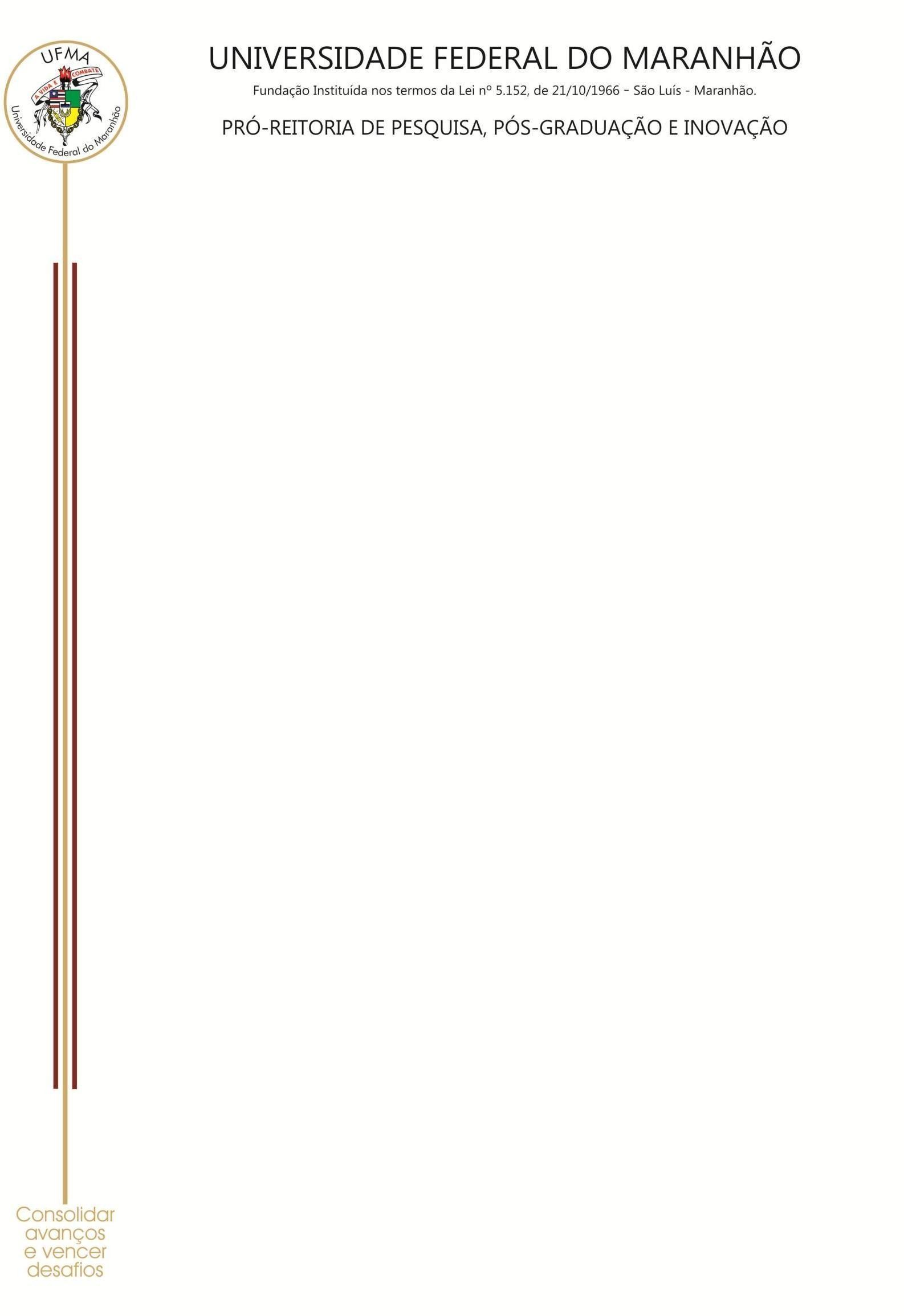
****

# ANEXO I - REQUERIMENTO DE INSCRICÃO PARA SELEÇÃO

**Afirmo que todas as informações fornecidas são verdadeiras, sem haver omissão delas.**

**Comprometo-me a dedicar o tempo necessário, em horários e prazos, para todas as atividades do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem; as quais poderão ser realizadas nos turnos matutinos e/ou vespertino.**

Eu, graduado (a) em Enfermagem, venho por meio deste, requerer minha inscrição para a Seleção do Mestrado Acadêmico em Enfermagem do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, da Universidade Federal do Maranhão – UFMA.

Nestes Termos, pede deferimento.

Local e Data:

## Assinatura do candidato