

## DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DE PROVA

Eu \_\_\_\_\_, RG. \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro que me  
disponibilizo a aplicar a Prova de Seleção do Edital 02/2019 do Programa de Pós-  
Graduação em Solos e Qualidade de Ecossistemas da Universidade Federal do  
Recôncavo da Bahia para o (a)candidato(a): \_\_\_\_\_,  
RG. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ .

Declaro, ainda, que não possuo qualquer tipo de vínculo com o candidato.

Dados do aplicador para contato:

E-mail:

Telefone:

Endereço profissional:

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_