

**DECLARAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NA REALIZAÇÃO DO
CURSO DE MEDICINA NO ANO DE 2018**

Ilustríssimo Senhor,

Eu, _____ portador (a) do RG
n.º _____, e do CPF n.º _____, tendo participado do Processo Seletivo
2018 para o curso de Medicina da Universidade do Vale do Sapucaí - Univas, obtendo a classificação
_____^a, venho respeitosamente DECLARAR e manifestar meu interesse na realização do
curso de Medicina, com ingresso no ano de 2018.

A presente manifestação se faz em virtude do determinado no Edital N.º 7/2017.

Declaro, por fim, que estou ciente que serei convocado para a matrícula após manifestar meu
interesse enviando esta declaração devidamente preenchida e com firma reconhecida, por e-mail
(querofazermedicina@univas.edu.br), aguardar mensagem de confirmação de recebimento da
declaração e na medida que ainda houver vagas e sempre observando a ordem de classificação do
Processo Seletivo 2018.

Nestes termos,

Peço deferimento

Pouso Alegre, ____/____/____

Assinatura