



**ANEXO 6**

**DECLARAÇÃO**  
**ATESTANDO CONDIÇÕES OBJETIVAS DE DEDICAÇÃO AO CURSO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, carteira de identidade  
\_\_\_\_\_, atesto ter condições objetivas de dedicação ao curso de Mestrado  
em Enfermagem do Campus de Três Lagoas da Universidade Federal de Mato Grosso  
do Sul.

Três Lagoas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato