

## DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, ....., RG .....  
e CPF ....., declaro, sob as penas da lei - Art. 299 do Código Penal - Decreto  
Lei 2848/40:

( ) **NÃO TER** nenhum vínculo (cônjuge, companheiro(a), parente consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral até o terceiro grau, inclusive), com funcionário(s) direto(s) da **FapUnifesp** ou de **Projeto/Curso/Ensaio Clínico gerenciado pela FapUnifesp**, nem com funcionário(s) da Universidade Federal de São Paulo - **UNIFESP**

( ) **TER** algum vínculo (cônjuge, companheiro(a), parente consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral até o terceiro grau, inclusive), com funcionário(s) direto(s) da **FapUnifesp** ou de **Projeto/Curso/Ensaio Clínico gerenciado pela FapUnifesp**, ou com funcionário(s) da Universidade Federal de São Paulo - **UNIFESP**

- Nome do parente: \_\_\_\_\_
- Grau de parentesco: \_\_\_\_\_
- Local de Trabalho do parente: FapUnifesp (    )                      UNIFESP (    )  
Projeto/Curso/Ensaio Clínico gerenciado pela FapUnifesp (    )
- Função do parente: \_\_\_\_\_
- Departamento/Projeto/Curso/Ensaio Clínico: \_\_\_\_\_

- Nome do parente: \_\_\_\_\_
- Grau de parentesco: \_\_\_\_\_
- Local de Trabalho do parente: FapUnifesp (    )                      UNIFESP (    )  
Projeto/Curso/Ensaio Clínico gerenciado pela FapUnifesp (    )
- Função do parente: \_\_\_\_\_
- Departamento/Projeto/Curso/Ensaio Clínico: \_\_\_\_\_

São Paulo, ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura