



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
Escola Superior de Ciências da Saúde

**ANEXO V**  
(EDITAL/ESCS nº 26 de 10 de dezembro de 2018)

**DECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS BENEFICIÁRIOS DA AÇÃO AFIRMATIVA**  
**RESERVA DE VAGAS (SISTEMA DE COTAS)**

Eu, \_\_\_\_\_ (preencher o nome completo com letra de forma) selecionado(a) no SISU, primeira edição de 2019, para o Curso de Graduação em \_\_\_\_\_ da Escola Superior de Ciências da Saúde – ESCS, beneficiário da Ação Afirmativa de RESERVA DE VAGAS (SISTEMA DE COTAS), **DECLARO** que:

1) Cursei INTEGRALMENTE e EXCLUSIVAMENTE o Ensino Fundamental e Ensino Médio em escolas públicas do Distrito Federal, vinculadas à estrutura orgânica da Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal – SEE/DF e que preencho todos os requisitos relacionados **no item 5.5.3** do Edital Normativo, tendo estudado nos seguintes estabelecimentos de ensino, conforme especificado abaixo:

**Ensino Fundamental:**

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

**Ensino Médio:**

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

2) Apresentei históricos escolares correspondentes a todos os anos e escolas nos quais cursei o Ensino Fundamental e Médio, conforme declarado no item acima, bem como o Certificado de Conclusão do Ensino Médio ou Declaração de Conclusão do Ensino Médio.

Brasília-DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme RG)