

**ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÃO FINANCEIRA**

Eu, NOME, RG nº _____, CPF nº _____, residente à _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____, Brasil, declaro, para os devidos fins, que tenho capacidade de arcar com os custos decorrentes do programa de estágio eletivo de Medicina na França caso o(a) estudante NOME DO ESTUDANTE seja selecionado(a).

Por ser verdade, firmo a presente.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

**→ Reconhecer firma em cartório/tabelionato
OU
→ Anexar cópia simples de documento de
identidade da pessoa que assinou a declaração**