

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSE**

Pelo presente Termo de Declaração de Ausência de Conflito de Interesse, eu, [NOME COMPLETO], CPF nº [NÚMERO DO CPF], nascido(a) em [DATA DE NASCIMENTO] — *e, se for o caso, os demais integrantes da equipe, cujos dados devem ser igualmente informados* —, declaro, para os devidos fins, não possuir qualquer vínculo que configure conflito de interesse com o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes), com os membros da Comissão Julgadora ou da Comissão Organizadora do Concurso Nacional de Identidade Visual Comemorativa – Cebes 50 Anos.

Declaro/declaramos, ainda:

- Não ser membro da Diretoria, do Conselho Curador do Projeto Cebes 50 Anos, dos Núcleos Cebianos ou de qualquer instância deliberativa ou consultiva do Cebes;
- Não ser familiar, em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau, dos integrantes das comissões organizadora e julgadora do concurso.
- Não ser pessoa jurídica cujos sócios ou integrantes se enquadrem em qualquer das condições acima descritas.

[LOCAL], [DATA]

---

Nome (s)

---

Assinatura (s)