



Fundação de Apoio à Ciência, Tecnologia e Educação

DECLARAÇÃO

Eu _____(nome)_____, RG n.º _____, CPF n.º _____, declaro, para os devidos fins, que não recebo nenhum tipo de auxílio financeiro, como bolsa, de outra Instituição.

Declaro ainda que o conteúdo acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos.

Araraquara, ___ de _____ de 20__.

(assinatura do bolsista)