



DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a)
do CPF nº _____ e do RG nº _____, declaro,
para os devidos fins, que não possuo vínculo empregatício com qualquer empresa,
instituição pública ou privada, e comprometo-me a manter essa condição durante todo o
período de vigência da bolsa de pós-doutorado.

Declaro ainda estar ciente de que a prestação de informações falsas poderá
resultar na perda da referida bolsa, conforme as normas do programa.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins.

_____, ____ de _____ de _____.

