

DECLARAÇÃO

Eu, _____ declaro para os fins de recebimento de bolsa de _____ (Mestrado ou Doutorado) no Programa de Pós-Graduação em Biociência Animal/UFRPE/CAPES, que **NÃO POSSUO QUALQUER VÍNCULO EMPREGATÍCIO E/OU REMUNERADO**, estando, portanto apto a receber a bolsa de estudo, de acordo com as normas da portaria da CAPES n. 73 de 19/04/2010 para concessão. Declaro, ainda que eu estou ciente da veracidade da minha declaração e que a inobservância dos requisitos da portaria da CAPES citada acarretará a imediata interrupção dos repasses e a restituição à CAPES dos recursos aplicados irregularmente, bem como a retirada da bolsa utilizada indevidamente.

Recife, ____ de _____ de 2017

Nome: _____

RG _____

CPF _____