

1. **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente do magistério superior, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para fins de cumprimento do item 5.2 do Edital nº xx/2024/PROGRAD que:

1) Tenho conhecimento das atribuições do Coordenador Institucional, conforme Portaria nº 90/2024/CAPES;

2) Cumpro os critérios estabelecidos pela CAPES para atuação como coordenador(a) institucional do PIBID, os quais constam, principalmente, Art. 43 da Portaria nº 90/2024/CAPES;

3) Tenho conhecimento de que elaborarei o Projeto Institucional a ser submetido à avaliação da CAPES, conforme cronograma contido no Edital n° 10/2024/CAPES e posteriormente executado, se a UNILA for contemplada, durante a vigência do programa;

Por ser verdade, firmo a presente declaração

Foz do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo

SIAPE