

1. **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA – UNILA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO I**

**FICHA DE DECLARAÇÕES – RESIDENTES PRP**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número da matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudante do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO para os devidos fins de cumprimento do item 7.4.2 do Edital PROGRAD 17/2023 que:

1. Tenho ciência de que não posso acumular a bolsa do PRP com outra bolsa vinculada a programas financiados pela Capes ou por outra instituição pública de fomento ao ensino e pesquisa, conforme item 4.1 deste edital;
2. Tenho condições de cumprir, no mínimo, carga horária de 23 (vinte e três) horas mensais para o desenvolvimento das atividades e estar apto(a) a iniciar as atividades quando convocado(a);
3. Tenho condições de cumprir com as atribuições descritas no item 6.1 deste edital.

Por ser verdade, firmo a presente declaração

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

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

Nome