

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

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

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AUXILIO TCC**

| **Dados do(a) Discente** |
| --- |
| Nome: |
| Curso de Graduação: | Semestre: |
| RG ou CRNM: | CPF: |
| E-mail: |
| Eu, acima identificado, DECLARO para os devidos fins que em relação ao o auxílio TCC:( ) nunca recebi;( ) recebi uma vez;( ) recebi mais de uma vez (informar a quantidades de vezes): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Discente |