# ANEXO 2

**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA CAPES OU CNPq**

Eu, , RG e CPF , nos termos do Edital 01/2024, declaro não receber bolsa da CAPES e do CNPq. Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Assinatura do(a) declarante