|  |  |
| --- | --- |
| Governador Valadares - peq | **COORDENAÇÃO DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**  **ANEXO III – Edital no** **01/2018**  **DECLARAÇÃO** |

**DECLARAÇÃO**

Eu,      , Matrícula SIAPE nº.      ,servidor do Campus       deste Instituto, declaro para os devidos fins estar ciente de que o número de bolsista solicitado em meu projeto relacionado ao Edital nº01/2018, somados com o número de bolsistas que possuo, com recurso do *Campus*, não ultrapassa o quantitativo total de 8 (oito) bolsistas.

Por ser verdade, firmo a presente, assumindo total responsabilidade.

     ,       de       de 2018

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