



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO  
COORDENAÇÃO DE PROJETOS EDUCACIONAIS

**DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_, discente do  
Instituto \_\_\_\_\_, portador (a) do RG \_\_\_\_\_, inscrito no  
CPF \_\_\_\_\_, residente no  
endereço \_\_\_\_\_  
na cidade de \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e a quem interessar  
que **não** possuo vínculo empregatício com qualquer instituição pública ou privada e **não**  
possuo qualquer outro tipo de bolsa (exceto bolsa permanência). Comprometo-me com o  
ressarcimento da bolsa caso haja o pagamento indevidamente.

Recebe Bolsa Permanência: ( ) NÃO ( ) SIM. Valor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Data \_\_/\_\_/2015