



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 __/__/2017