|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO 3D****DECLARAÇÃO DO BOLSISTA** |

|  |
| --- |
| Eu, **(nome do(a) candidato(a))**, CPF **\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_**, indicado(a) como bolsista da FAPES de **(modalidade de bolsa)** vinculado(a) à Instituição **(nome da Instituição Executora)**, por meio do Edital **(número/nome do Edital ou Resolução)**, venho solicitar a implementação dessa bolsa de acordo com a tabela de bolsas FAPES vigente.Declaro para os fins de direito que estou ciente das regras estabelecidas no referido Edital, bem como das normativas da Resolução CCAF que regulamenta a modalidade de bolsa solicitada.Tenho conhecimento de que, se verificada a prática de má condutada ética ou científica, poderão ser aplicadas as penalidades previstas na norma de Boas Práticas Científicas da FAPES.Tenho conhecimento de que a FAPES poderá solicitar, a qualquer momento, a comprovação das informações mencionadas.Declaro ainda que:() **não acumularei a bolsa que me será concedida** com outra bolsa FAPES ou de qualquer agência nacional, estrangeira ou internacional, exceto se previsto nas normas da FAPES; ***e***() **não possuo qualquer vínculo de parentesco** com o coordenador do projeto, com meu orientador, com o Dirigente da Instituição Executora ou com os Dirigentes dos órgãos parceiros; ***e***() **não possuo vínculo empregatício e/ou atividade remunerada** de qualquer espécie; ***ou***() **possuo vínculo empregatício** de **(cargo/função)**, vinculado à Instituição **(nome da instituição ou escola).** |
| Data:  | Assinatura: |

|  |
| --- |
| **Instruções para preenchimento:**1. Assinatura e data no formulário são obrigatórias.2. Se o candidato não possuir vínculo empregatício, NÃO deverá ser assinalada a última caixa. 3. Após assinatura, gerar um arquivo PDF do formulário.4. Para solicitações realizadas pelo SIGFAPES, o candidato à bolsa deverá incluir o arquivo assinado, em PDF, no item “Envio de Documentos Pessoais” da sua página principal no sistema. |

*FAPES, Outubro/2017*