**FORMULÁRIO FAPES 3D**

**DECLARAÇÃO DO BOLSISTA**

**(*versão setembro/2020*)**

Eu, [nome candidato(a)/bolsista], CPF nº \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_, candidato(a) à bolsa [modalidade da bolsa] prevista no Edital [identificação e número do Edital], declaro para os fins de direito que estou ciente das regras estabelecidas no referido Edital, bem como das normativas da Resolução CCAF e de instituições parceiras, quando aplicável, que regulamentam 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.

Assim sendo, declaro que (marque apenas as afirmativas verdadeiras):

**[ ]** **não acumulo e não acumularei a bolsa que me será concedida** com outra bolsa FAPES ou de qualquer agência nacional, estrangeira ou internacional, exceto se previsto no Edital ou em normas específicas que regulamentam a modalidade da bolsa solicitada; ***e***

**[ ] não possuo qualquer vínculo de parentesco** com o coordenador do projeto, com meu orientador/supervisor, com o Dirigente da Instituição Executora e com os Dirigentes dos órgãos parceiros; ***e***

**[ ] não possuo vínculo empregatício e/ou atividade remunerada** de qualquer espécie; ***ou***

**[ ] possuo vínculo empregatício e/ou atividade remunerada** de [cargo/função], vinculado à [nome da Instituição/ Escola/ Empresa de vínculo] com carga horária semanal de [nº de horas] horas.

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Instruções para preenchimento:**

1. Assinatura e data no formulário são obrigatórias.

2. Se o candidato não possuir vínculo empregatício e/ou atividade remunerada, NÃO deverá ser assinalada a última caixa.

3. Após assinatura, gerar um arquivo PDF do formulário para inserção no item “Envio de Documentos Pessoais” da sua página do SIGFAPES.