CHAMADA PPGH/UNIFAP N. 01/2025 – PROCESSO SELETIVO PARA BOLSAS DE ESTUDO CAPES DEMANDA SOCIAL

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR OUTRA MODALIDADE DE BOLSA**

Eu, (nome completo), (nacionalidade), (profissão), (endereço), CPF n., discente do Programa de Pós-Graduação em História da Universidade Federal do Amapá (PPGH/Unifap), declaro para os devidos fins não usufruir de qualquer outro tipo de bolsa durante o período de vigência da bolsa pleiteada. Declaro, ainda, que estou ciente de que o não cumprimento deste Termo implica no cancelamento da bolsa concedida.

Local e data

Assinatura do(a) bolsista: