**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), Estado Civil xxxxx, profissão xxxxx, portador da cédula de identidade RG nº. xxxx e inscrito no CPF o sob o nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na XXXXXXXX, nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DECLARO**, para os devidos fins de direito e conforme o previsto na Chamada Pública nº. 001/2025, que me responsabilizo financeiramente, como bolsista do “Projeto de Preservação dos Bens Culturais e Gestão do Museu Fortaleza de São José de Macapá”, coordenado pelo Dr. Sidney da Silva Lobato, a integralizar o valor do fomento exclusivamente no projeto de pesquisa, caso o mesmo venha a ser contemplado no referido chamamento público.

Macapá, \_\_ de abril de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA