(Cidade), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA**

Eu (nome e sobrenome), CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que não recebo bolsa de outro programa da FAPEAM, ou de outra agência de fomento pública ou privada nacional e/ou internacional.

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

Assinatura do proponente