**DECLARAÇÃO**

Eu, **Nome Sobrenome**, número de matrícula **0000000000**, CPF **00000000**, de RG **00000**; ingressante em **ano/semestre** e regularmente matriculadono Programa de Pós-Graduação em Engenharia Ambiental, declaro para os devidos fins que não possuo/possuirei qualquer vínculo empregatício ou auxílio financeiro a partir do primeiro dia útil de implementação da bolsa, referente ao mês de **mês/ano**. Declaro ainda que estou ciente de que o não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida. Por ser verdade, firmo a presente.

Lavras, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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