**EDITAL 20/2023 PROGRAMA INSTITUCIONAL UNIFICADO DE BOLSAS**

**IFSUDEMINAS CAMPUS MUZAMBINHO**

**ANEXO VI**

****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS, *CAMPUS* MUZAMBINHO**

**NÚCLEO INSTITUCIONAL DE PESQUISA E EXTENSÃO**

**DECLARAÇÃO**

Declaro que eu ***(nome do aluno)***, matriculado no curso ***(nome do curso)***, RG ***(número)*** e CPF ***(número)***, brasileiro(a), residente e domiciliado na ***(Rua, nº, bairro, cidade, estado)***, na qualidade de bolsista do Projeto intitulado:***(título do projeto)*** a ser executado no ***(local)***, pelo presente nos termos do Edital ***xx/***2022, não possuo vínculo empregatício ou bolsa de qualquer natureza e permanecerei nesta condição até o término da bolsa em 28/02/2023. Qualquer modificação nesta condição informarei imediatamente ao meu orientador e ao NIPE do IFSULDEMINAS – *Campus* Muzambinho.

Muzambinho, ***dia*** de ***mês*** de 2023.

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

***(nome)***

Bolsista do Projeto