

ANEXO II**DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DE BOLSAS**

Eu, _____,
docente supervisor e
domiciliado(a) na _____, n°
_____, bairro
_____, CEP _____, na
cidade de _____,
_____/_____, com o documento de identidade (RG) n° sob
_____ e o CPF n° sob _____,
_____, DECLARO para os devidos fins que não usufruo de
Bolsas da UERN ou outra instituição, de qualquer outra natureza, conforme as
normas contidas no Edital n° 23/2022 – CAPES.

Local: _____ Data: ____/____/2023.

OBS: O documento deve estar devidamente assinado pelo candidato.

Assinatura do Docente Supervisor