

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DE BOLSAS

Eu, _____, docente preceptor e domiciliado(a) na _____, nº _____, bairro _____, CEP _____, na cidade de _____/_____, com o documento de identidade (RG) nº sob _____ e o CPF nº 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 nº 24/2022 - CAPES.

Local: _____ Data: ____/____/2023.

Assinatura do Preceptor