Declaração Bolsista

BOLSAS CONCEDIDAS NO ÂMBITO DOS PROJETOS DE

PESQUISA CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA OU DE INOVAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que sou domiciliado(a) no estado de Minas Gerais e que não recebo bolsa de qualquer espécie, paga por instituição pública ou privada.

Declaro ainda que não sou cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, do coordenador do projeto ou de ocupantes de cargos de direção superior da FAPEMIG ou de outro concedente do projeto e das Outorgadas Executora e Gestora, se houver.

Declaro ainda que tenho ciência de que faço jus somente a 50% do valor da mensalidade da bolsa BDCTI correspondente ao nível do meu enquadramento, conforme disposto nos normativos da FAPEMIG e expresso na Chamada FAPEMIG n. XXXX/XXXX, à qual está vinculada o projeto em que participo.

Declaro também que para fazer jus ao valor da mensalidade supramencionado eu atendo a todas as disposições contidas na Deliberação n.198, de 2023, em especial:

I - o meu vínculo empregatício ou de lotação não é com a instituição executora do projeto e está em consonância aos termos aceitos na Chamada FAPEMIG n. XXXX/XXXX;

II - o meu vínculo empregatício é condição necessária para a execução das atividades previstas no projeto;

III - o meu vínculo empregatício é com instituição localizada em Minas Gerais;

IV - as minhas atividades, previstas na execução do projeto, não são tarefas exigidas para o meu exercício profissional regular - não se trata de complementação salarial - e nem são atividades meio, como apoio administrativo, prestação de serviço e outras atividades similares;

V – possuo anuência por escrito da entidade/instituição/empresa para participar das atividades do projeto, conforme devidamente apresentada à FAPEMIG para verificação.

Declaro ainda, para fins de direito, sob as penas da lei, que assumo o compromisso do cumprimento do plano de trabalho e da manutenção do sigilo e da confidencialidade a respeito de qualquer informação relativa à execução do projeto, e que as informações e os documentos que apresento são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época e assumo a responsabilidade de manter o coordenador do projeto e a FAPEMIG informados sobre eventuais alterações em minha situação, sob pena de cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos.

Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração se configura em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Município, data.

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

Assinatura do Bolsista

OBS: A assinatura também poderá ser digital, desde que comprovada a autenticidade.