



**FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE MINAS GERAIS**

**DIRETRIZ 500/2024 – MOBILITY CONFAP ITALY**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO BOLSA DOUTORADO SANDUÍCHE**

Eu, <nome>, CPF <número>, declaro, para os devidos fins, que tenho ciência dos termos previstos na Deliberação n. 209/2024 do Conselho Curador da FAPEMIG e no Artigo 23 da Portaria FAPEMIG PRE 40/2023, assumindo o compromisso de dedicação ao cumprimento do plano de trabalho proposto e de manutenção do sigilo e da confidencialidade a respeito de qualquer informação relativa à execução do projeto <número>.

Completo que não acumulo essa bolsa com outra de qualquer natureza e que não fui contemplado com Bolsa Doutorado-Sanduíche no exterior no atual ou em outro curso de doutorado realizado anteriormente.

Declaro, ainda, que não sou cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de coordenador(a) do projeto ou de ocupantes de cargos de direção superior da FAPEMIG ou de outro concedente do projeto e da Proponente, da ICTMG parceira e Fundação de Apoio, quando houver.

Declaro, ainda, para fins de direito, sob as penas da lei, 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(a) coordenador(a) 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.

<Cidade>, <dia> de <mês> de <ano>

**Assinatura manuscrita ou eletrônica do(a) candidato(a)**