# ANEXO 2

**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA CAPES OU CNPq**

Eu, , CPF , nos termos do Edital 01/2025, declaro não receber quaisquer bolsas da CAPES e do CNPq.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

, de de \_\_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) declarante