

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI BOLSA DE OUTRO PROGRAMA DA FAPESPA

Eu, **INSERIR NOME DO CANDIDATO**, brasileiro, CPF **INSERIR INFORMAÇÃO**, residente em **CIDADE/ESTADO**, na qualidade de candidato a bolsista do projeto **CONTAS REGIONAIS DO ESTADO DO PARÁ: DESENVOLVENDO ESTATÍSTICAS CONSOLIDADAS E ESTATÍSTICAS EXPERIMENTAIS**, conforme Edital 06/2024 – Iedar/Unifesspa, declaro que não possuo bolsa de outro programa da Fapespa e declaro que tenho ciência das punições caso haja acúmulo de bolsas.

CIDADE/ESTADO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*Assinatura digital válida*

*(ICP-Brasil, GOV.BR ou provenientes de acordos internacionais de reconhecimento mútuo)*

**NOME**