Manaus, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Eu (nome e sobrenome), CPF: (número), declaro para os devidos fins, que não recebo bolsa de outro programa da FAPEAM, ou de outra agência de fomento pública ou privada nacional e/ou internacional, bem como declaro não possuo vínculo empregatício algum e não realizo estágio remunerado.

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

Assinatura do proponente