



FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DE MINAS GERAIS
DIRETRIZ 502/2025 – MOBILITY CONFAP ITALY
ANEXO III
DECLARAÇÃO BOLSA ESTÁGIO PÓS-DOCTORAL

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>.

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 ICT-MG 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 fieis 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)