



## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
CPF N° \_\_\_\_\_ e RG N° \_\_\_\_\_,  
aluno(a) regularmente matriculado(a) no \_\_\_\_\_ período do curso de  
\_\_\_\_\_, declaro o compromisso de permanecer no Brasil  
pelo dobro do número de meses em relação àqueles que fui contemplado para  
realização da graduação-sanduiche no âmbito do “**Programa Ciência Sem  
Fronteira**”, de acordo com os critérios e procedimentos dispostos na Chamada  
Publica N° \_\_\_\_\_. Estou  
ciente que esta exigência poderá ser relativizada nos casos em que, durante este  
período de permanência obrigatória, após a minha volta, tenha eventualmente entrado  
em Programas de Pós-Graduação e, nesta condição, tenha sido contemplado(a) com  
uma bolsa no exterior.

Alfenas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

---

Assinatura