

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE APOIO AO DISCENTE
COORDENAÇÃO DE AÇÕES AFIRMATIVAS

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RECEBENDO BOLSA
(EXCETO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL)**

Eu, **(nome do(a) estudante)**, aprovado(a) em processo seletivo para bolsista junto ao Projeto de Ensino com foco nas Ações Afirmativas: **(nome do projeto)**, ciente do Edital, o qual fixa as normas para a execução do projeto, declaro para os devidos fins que não recebo nenhuma outra bolsa, excetuando-se as de Programas de Assistência Estudantil, se for o caso. Declaro-me ciente de que o pagamento de cada mês, será de acordo com a frequência apurada.

_____, ____ de ____ de ____.
(local) (dia) (mês)

Assinatura do(a) estudante