

Anexo A
DECLARAÇÃO PARA FINS DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO NO
MARCO DO Convênio CAPES/PROAP Nº 817757/2015

Eu, _____, CPF _____, RG _____, orientador/a credenciada no Programa de Pós-Graduação da FEUSP, vinculada profissionalmente junto à Instituição: _____, declaro que não me foi concedido recursos financeiros por outras instituições para a mesma finalidade e para o mesmo período.

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura