



•NOVA•  
UCSAL



SECRETARIA DE  
CIÊNCIA, TECNOLOGIA  
E INOVAÇÃO

**BAHIA**  
GOVERNO DO ESTADO

## DECLARAÇÃO

Eu, (**NOME DO CANDIDATO**), inscrito no RG sob o nº **0000000000** e CPF nº **000.000.000-00**, residente e domiciliado na (**ENDEREÇO DO CANDIDATO**), **DECLARO**, sob as penas da lei, ao Programa de Bolsas da **FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DA BAHIA – FAPESB**, que não possuo e tenho conhecimento que não poderei possuir vínculo empregatício e outras bolsas, de qualquer outra natureza, estágio ou similar, perante os órgãos da Administração Pública Direta ou Indireta, no âmbito estadual, federal ou municipal, durante toda vigência da bolsa FAPESB, para a qual dedicarei 20 horas semanais.

Salvador,        de        de 2019.

---

Assinatura do(a) candidato(a)