**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 Inclusivas: **(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