**DECLARAÇÃO**

Pelo presente venho manifestar que eu, (nome completo e legível) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sou credenciado(a) no(s) Programa(s) de Pós-Graduação relacionado(s) abaixo, nesta Universidade ou em outras instituições de Ensino Superior:

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO** | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

( ) Declaro que não sou credenciado(a) em Programa de Pós-Graduação nesta Universidade ou em outras instituições de Ensino Superior e que não estarei em período de férias nas datas de ida e retorno da viagem.

Além disso, reconheço que em viagens com a finalidade de apresentação de trabalho acadêmico serão concedidas apenas diárias, no valor máximo de R$ 1.500,00. Assim, informo que declino das passagens e dos recursos de diárias que ultrapassarem o valor supracitado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

*(local e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proposto