**ANEXO I**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE O CANDIDATO NÃO POSSUI QUALQUER**

**MODALIDADE DE BOLSA**

Eu, (NOME COMPLETO), (Nº CPF ou Nº Passaporte), declaro não possuir qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES ou de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada.

(Assinatura do candidato)

Cidade, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_.

**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO RESUMIDO DO DISCENTE PARA O PERÍODO DESTINADO AO AUXÍLIO.**

**NOME DO DISCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ORIENTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **PERíODO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Pode se inserir quantas linhas forem necessárias.

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DISCENTE |  ASSINATURA ORIENTADOR |