



DECLARAÇÃO

Eu _____

CPF n. _____ R.G. n. _____,

declaro, para os fins necessários, que não recebo qualquer apoio financeiro de outro Programa da Universidade Federal – UFU ou de outra Agência Financiadora, Pública ou Privada.

Uberlândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Servidor (a)