|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministério da Educação**UNIVERSIDADE TECNOLÓGICA FEDERAL DO PARANÁ***Campus* Pato BrancoPrograma de Pós-Graduação em Desenvolvimento Regional |  |

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA PARA ACÚMULO DE BOLSA CAPES COM OUTRA BOLSA PARA A QUAL NÃO HAJA PROIBIÇÃO EXPRESSA NA LEGISLAÇÃO VIGENTE**

Considerando o teor da [Portaria nº 133/2023 da CAPES](http://cad.capes.gov.br/ato-administrativo-detalhar?idAtoAdmElastic=12302" \t "https://sei.utfpr.edu.br/sei/_blank), da [Portaria nº 187/2023 da CAPES](http://cad.capes.gov.br/ato-administrativo-detalhar?idAtoAdmElastic=13124" \l "anchor" \t "https://sei.utfpr.edu.br/sei/_blank) e da [Instrução Normativa nº 36/2023 da PROPPG/UTFPR](https://sei.utfpr.edu.br/sei/publicacoes/controlador_publicacoes.php?acao=publicacao_visualizar&id_documento=4094377&id_orgao_publicacao=0" \t "https://sei.utfpr.edu.br/sei/_blank), venho por meio desta informar a Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação da UTFPR, minha **ANUÊNCIA** para que o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Programa de Pós-Graduação em Desenvolvimento Regional, da UTFPR *Campus* Pato Branco, caso seja selecionado(a) no processo de seleção para distribuição de bolsas de estudo pelo PPGDR, **ACUMULE** a bolsa da CAPES DEMANDA SOCIAL com outra bolsa para a qual não haja proibição expressa na legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente em

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Município dia/mês/ano**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo do(a) declarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) declarante**

**Vínculo do declarante com o bolsista:**

( ) Orientador(a)

( ) Coordenador(a) do projeto de pesquisa relacionado

Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Representante da empresa ou instituição em Acordo de Cooperação Técnica

Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Representante da Fundação de Apoio a Pesquisa financiadora da bolsa

Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_