Texto

Descrição gerada automaticamente com confiança média

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS**

**EDITAL Nº 02/02024**

**PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo do bolsista), inscrito no CPF nº

XXX.XXX.XXX.XX, bolsista do Programa de Iniciação Científica do Hupes/UFBA/Ebserh 2024-2025 com fomento CNPq, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a Lei 11.273, de 06 de fevereiro de 2006, portarias conjuntas da Capes/CNPQ nº 01/2013 e nº 2/2014, demais legislações correlatas e suas eventuais atualizações.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

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

NOME COMPLETO DO BOLSISTA

Aluno de graduação em XXXX

Universidade Federal da Bahia