

## PROGRAMA CIÊNCIAS SEM FRONTEIRAS

## **DECLARAÇÃO**

Eu,			, b	rasileiro(a),	portado	r(a) do
RG		, CPF <sub>.</sub>			, resid	ente à
		<del></del>				
,	aluno(a)	regular	matriculado(a	) no	curso	de
			da UFAC	, declaro p	ara os d	evidos
fins que concordo e	em permaned	er no territ	tório brasileiro r	o mínimo	pelo dol	oro de
meses em relação	àqueles cor	ntemplados	na graduação	sanduíche	do Pro	grama
Ciência Sem Fronteiras, após o retorno, caso venha a ser selecionado(a) no mesmo.						
Local e Data						

Nome e Assinatura