

ANEXO VI  
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI BOLSA DE OUTRO PROGRAMA DA  
FAPESPA

**[APAGAR ESTA CITAÇÃO – É VÁLIDO MARCAR MAIS DE UMA OPÇÃO]**

Eu, **INSERIR NOME DO CANDIDATO**, brasileiro (**INSERIR OUTRA NACIONALIDADE**), portador do RG **INSERIR INFORMAÇÃO**, CPF **INSERIR INFORMAÇÃO**, residente em **CIDADE/ESTADO**, na qualidade de candidato a bolsista do projeto **CONTAS REGIONAIS DO ESTADO DO PARÁ: DESENVOLVENDO ESTATÍSTICAS CONSOLIDADAS E ESTATÍSTICAS EXPERIMENTAIS**, conforme Edital 06/2024 – Iedar/Unifesspa, declaro para os devidos fins de inscrição, que sou: ( ) preto/pardo ( ) indígena ( ) pessoa com deficiência ( ) pessoa trans (transgêneros, transexuais e travestis) ( ) migrante (refugiados, apátridas, portadores de visto humanitário). Estou ciente de que, o candidato que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à autodeclaração estará sujeito, além da penalização pelos crimes previstos em lei, à desclassificação do Processo Seletivo, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

CIDADE/ESTADO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*Assinatura digital válida*

*(ICP-Brasil, GOV.BR ou provenientes de acordos internacionais de reconhecimento mútuo)*

**NOME**