Anexo II

DECLARAÇÃO

Eu	
	, Carteira de Identidade de nº,
residente e domiciliado no en	dereço
assumo o compromisso de d	edicar-me integral e exclusivamente às atividades do Programa,
durante todo o período da bol	lsa e no desenvolvimento de minhas atividades de acordo com as
normas da Agência de Fome	ento, do PPGBio e da UTFPR, atendendo possíveis solicitações
que venham por parte deste	es quanto a pedidos de esclarecimentos e documentos, como
também declaro estar ciente o	das sanções cabíveis decorrentes do descumprimento das minhas
obrigações junto ao PPGBio.	
Toled	do, dede 20

ASSINATURA DO DISCENTE