



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE REDUÇÃO DO VALOR DA BOLSA

Eu, _____ brasileiro (ou outra nacionalidade), solteiro (ou outro estado civil), portador do RG n° _____, e inscrito no CPF n° _____ **DECLARO** perante à Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Amazonas – FAPEAM, e sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro), que tenho pleno conhecimento que o acúmulo da bolsa na modalidade de _____ (mestrado ou doutorado) com vínculo empregatício, implicará na redução de 50% no valor mensal da bolsa, conforme estabelecido no inciso VIII do Art. 9, da Resolução n.º 002/2025-CD/FAPEAM..

_____ (local), ____ (dia) de _____ (mês) de 2025.

Bolsista

Orientador

Coordenador Institucional