**DECLARAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ALIMENTOS E NUTRIÇÃO (PPGAN)**

Pelo presente, eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (nome completo e CPF), informo que, na presente data, não tenho interesse em receber bolsa de mestrado/doutorado disponibilizada pelo PPGAN. Tenho ciência de que para ser contemplada(o) com cota de bolsa do PPGAN, devo me dedicar exclusivamente ao programa, sem possuir vínculo empregatício, ou comprovando afastamento integral de minhas atividades laborais.

Declaro que dispenso a consulta da comissão de bolsas e que, caso venha a ter interesse em ser consultada(o) no futuro, devo encaminhar à coordenação do programa, declaração de interesse em participar da listagem de alunos candidatos à bolsa e, assim, participar do processo de indicação, com base nos critérios estabelecidos pelo colegiado do PPGAN para esse fim.

Rio de Janeiro, XX, de XXXXXX de XXXX

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX