

ANEXO 2

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Indico o bolsista descrito nessa solicitação para a bolsa de Iniciação Científica contemplada. Eu e o bolsista estamos cientes e atendemos aos critérios de Elegibilidade, Requisitos e Obrigações do projeto. Declaro também que o bolsista indicado não possui nenhum vínculo empregatício com instituição pública ou privada e, também, não possui outra fonte de rendimento.

Gabriela David de Melo

NOME LEGÍVEL DO BOLSISTA

Gabriela David de Melo

ASSINATURA DO BOLSISTA

LOBELIA DA SILVA FACEIRA

NOME LEGÍVEL DO ORIENTADOR

Lobelia da Silva Faceira

ASSINATURA DO ORIENTADOR

Profa. Dra. Lobelia da Silva Faceira
Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
- Escola de Serviço Social
Professora Adjunta - Matrícula: 1887512

Rio de Janeiro, 13 de maio de 2020.