**ANEXO 2**

**DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que não recebo bolsa de qualquer espécie, paga por instituição pública ou privada, não possuo vínculo de trabalho de qualquer natureza, bem como assumo o compromisso de dedicação ao cumprimento das atividades previstas no Plano de Trabalho, caso seja aprovado(a) como bolsista.

Alfenas, \_\_\_ de fevereiro de 2023.

Assinatura do(a) Candidato(a)