(Deverá ser em papel timbrado da Unidade e/ou do PPG).

Programa Institucional de Pós-Doutorado – PIPD

DECLARAÇÃO

Eu, ... (nome pessoal completo por extenso), na condição de coordenador do PPG..... (nome do PPG completo por extenso), DECLARO que o(a) Sr(a)..... (nome pessoal ou social completo por extenso do selecionado) – CPF:....., foi contemplado com a bolsa PIPD e atende integralmente o regulamento do Programa Institucional de Pós-Doutorado - PIPD, conforme a Portaria Nº.....(inserir o título e número da portaria CAPES que regulamenta o Programa) e o Edital Nº .....deste PPG (inserir o número e nome do edital), que segue anexo, podendo, portanto, ser homologado por essa PRPG.

Local, dia/mês/ano.

_____

Nome e assinatura do(a) coordenador(a) do PPG