**Instrução Normativa n. 001/2019-PRPPG/Unespar**

**ANEXO IV**

*Declaração de Impossibilidade de Recebimento de Bolsa*

Eu, [Nome do Orientador], lotado no *Campus* de [Nome do *Campus*], e o(a) orientando(a) [Nome do(a) orientando(a)], declaramos que fomos consultados sobre a possibilidade de recebimento de bolsa do:

( ) Programa de Iniciação Científica - PIC 2019-2020,

( ) Programa de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação - PIBITI 2019-2020,

Diante da consulta, informamos que não receberemos a bolsa.

Data:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientando(a) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientador(a) |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Assinatura do Coordenador do Comitê Assessor de *Campus* |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Assinatura do Coordenador do Comitê Assessor Local de Iniciação Científica |