**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ - UNESPAR**

**Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PRPPG**

**Diretoria de Pesquisa - DIPE**

**Divisão de Pesquisa**

**EDITAL 026/2023 - PRPPG/Unespar**

**Programa Bolsa-Sênior da Unespar**

**Anexo I - Declaração PPG**

**DECLARAÇÃO**

Atesto que o docente “(nome completo)” portador de CPF n. “(informar número)”, atua no PPG “(nome do programa)”, na condição de docente aposentado/sênior.

Nestes termos, firmo o presente termo.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Nome e assinatura do Coordenador(a) PPG da Unespar