**Anexo 2 –** DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ADIMPLÊNCIA DO PROPONENTE

Eu, (NOME COMPLETO), matrícula: INSIRA AQUI, CPF: INSIRA AQUI, residente no endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proponente da proposta INSIRA AQUI O TITULO DA SUA PROPOSTA , matriculado no Campus Ufopa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho declarar que:

1. Sou maior de 18 (dezoito) anos.
2. Tenho ciência e concordo com os termos do Edital.
3. Cumpro com as normas relativas às condições básicas descritas no Edital.
4. Não sou servidor(a), bolsista, estagiário(a) ou ocupante de cargo em comissão da Pró-Reitoria da Cultura, Comunidade e Extensão ou da Fundação de Integração da Amazônia.
5. Não sou cônjuge ou companheiro(a) e não possuo relação de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade até o 3º grau com servidores, bolsistas, estagiários ou ocupantes de cargo em comissão da Pró-Reitoria da Cultura, Comunidade e Extensão ou da Fundação de Integração da Amazônia.
6. Não possuo impedimentos, pendências administrativas ou financeiras junto à Pró-Reitoria da Cultura, Comunidade e Extensão da Ufopa.

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do representante legal**

**(Assinatura do declarante digitalizada com fundo transparente conforme documento de identidade)**