

ANEXO V
MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO SER BENEFICIÁRIO DE
BOLSA EM OUTROS PROGRAMAS DO IFPB, OU DE QUAISQUER
AGÊNCIAS DE FOMENTO AO ENSINO E À PESQUISA DURANTE
O PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA

D E C L A R A Ç ã O

Declaro para os devidos fins, junto à Pró-Reitoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB), que eu, _____, estudante regularmente matriculado(a) no curso _____, matrícula _____, não sou beneficiário(a) de bolsa de monitoria, pesquisa ou extensão do IFPB ou de mesma natureza em outras instituições durante o período de vigência da bolsa da Chamada Chamada Q-INOVA IFPB - Nº 40/2025 - Apoio a Projetos de Inovação. Caso venha a ser agraciado com bolsa de monitoria, pesquisa ou extensão do IFPB ou de mesma natureza em outras instituições durante a vigência desta Chamada farei a opção por uma das bolsas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do discente