**D E C L A R A Ç Ã O**

 Eu, Clique aqui para digitar texto. , portador do CPF nº Clique aqui para digitar texto. , RG nº Clique aqui para digitar texto., aluno(a) regular do programa de Pós-Graduação em Educação/ PPGE/ Unioeste/ Campus Cascavel nível ( ) mestrado ( ) doutorado, declaro para os devidos fins que ( ) ACEITO ( ) DESISTO da bolsa Capes/ Demanda social/ PPGE.

Cascavel, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024.

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

Assinatura do(a) candidato(a)

