**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, declaro para os devidos fins que ACEITO ser bolsista Capes/ Demanda social/ PPGE.

LOCAL, DATA.

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

Assinatura do(a) bolsista