**Declaração de Opção por Bolsa**

 Eu................................................................................................................., CPF, ...................................................., CI, .........................................................declaro para os devidos fins que estou optando, na ordem de preferencia[[1]](#footnote-1), pelas seguintes modalidade de bolsa.

( ) Bolsa PROSUP/CAPES (Portaria CAPES n° 181 de 18/12/2012);

( ) Taxa PROSUP/CAPES (Portaria CAPES n° 181 de 18/12/2012);

Declaro concorrer neste edital pelo vínculo com a seguinte linha de pesquisa (apenas 1 opção):

( ) Linha I – Processos saúde-doença-cuidado

( ) Linha II – Processos químicos e biológicos em saúde

 Declaro, também, que estou ciente de todos os requisitos e exigências que esta(s) modalidade(s) de bolsa de estudo exigem e que cumpro as mesmas na totalidade.

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/2015.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Numerar em ordem crescente de preferência [↑](#footnote-ref-1)