**Bolsas Declaratórias:**

1- O beneficiário irá acumular esta bolsa da FAPEMIG com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos públicos federal/estadual/municipal?

( ) sim ( ) não

2 - O beneficiário irá acumular esta bolsa da FAPEMIG com outra bolsa, nacional ou internacional, cuja legislação vigente vede expressamente o acúmulo?

( ) sim ( ) não

3 - O beneficiário irá acumular esta bolsa da FAPEMIG com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos não estaduais?

( ) sim ( ) não

4 - O beneficiário irá acumular esta bolsa da FAPEMIG com outra bolsa, nacional ou internacional,que não seja do mesmo nível?

( ) sim ( ) não

**Atividade Remunerada ou Outros Rendimentos**

O beneficiário irá acumular a bolsa FAPEMIG com atividade remunerada ou outros rendimentos?

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_