

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC**

**COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR - CAPES**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - UFPI**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PREG**

**COORDENADORIA DE SELEÇÃO E PROGRAMAS ESPECIAIS - CSPE**

**PROGRAMA NACIONAL DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA – PARFOR**

**PROGRAMA NACIONAL DE FOMENTO À EQUIDADE NA FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA – PARFOR EQUIDADE**

**ANEXO V (A) - EDITAL CSPE/PREG/UFPI Nº 25/2025, DE 10 DE JUNHO DE 2025**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE BOLSAS - PROFESSOR FORMADOR**

Eu,......................................................................................................................................., CPF Nº............................, candidato(a) à vaga de **professor formador** pelo Programa Nacional de Formação de Professores da Educação Básica (PARFOR) / Programa Nacional de Fomento à Equidade na Formação de Professores da Educação Básica (PARFOR EQUIDADE) no âmbito da Universidade Federal do Piauí (UFPI), para a disciplina (considerar a primeira opção).....................................................................................................(......h), oferta da para o curso de .............................................................................(..... Licenciatura), no campus/polo de......................................................., declaro, para os devidos fins, **sob as penas da lei**, que não estou recebendo bolsas pagas por programas do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação - FNDE que tenham por base a [Lei nº 11.273, de 06 de fevereiro de 2006](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2006/lei/l11273.htm), e por qualquer programa da CAPES ou do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico – CNPq que impeça o recebimento bolsa de estudo e pesquisa concedida pela CAPES.

(Local e data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) candidato(a)