



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO GERAL - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita – Ouro Preto – Minas Gerais – CEP 35.400-000
(31) 3559-2112 – gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ACEITE DO VALOR CONCEDIDO

Eu, [NOME COMPLETO DO SERVIDOR], residente à [ENDEREÇO COMPLETO: RUA, N°, BAIRRO, CIDADE, CEP], portador de CI [N° DA CARTEIRA DE IDENTIDADE], inscrito no CPF sob o número [N° DO CPF], servidor lotado no IFMG – *Campus* Ouro Preto, com matrícula no SIAPE [N° DA MATRÍCULA DO SIAPE], declaro aceitar e estar ciente do apoio financeiro concedido a mim pelo IFMG - *Campus* Ouro Preto, no valor total de R\$ [VALOR TOTAL CONCEDIDO EM REAIS], a título de apoio para apresentação de trabalhos em eventos.

Declaro também estar ciente de que este apoio será concedido em forma de bolsa, em rubrica própria para tal fim e que, portanto, irei com ônus limitado.

Local e data

[NOME COMPLETO DO SOLICITANTE]