**DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

Pelo presente instrumento, o(a) Sr.(a) , **nacionalidade**, inscrito(a) no CPF sob nº , devidamente matriculado(a) no curso de , da instituição , candidato(a) à bolsa de ensino / pesquisa / extensão concedida pela Fundação de Apoio à Universidade de São Paulo, declara, para todos os fins, que não possui qualquer impedimento legal ou regulamentar para o recebimento da referida bolsa.

Assim sendo, informa não ser bolsista de qualquer outra instituição, pública ou privada, ou, na hipótese de ser bolsista de outra instituição, declara que essa não traz qualquer vedação no que tange a cumulação de bolsas.

Expressa, ainda, que caso receba remuneração de terceiros pertinente a contrato de prestação de serviços ou de trabalho, tal atuação não impede ou limita a sua participação no projeto de ensino / pesquisa / extensão gerido pela FUSP, se comprometendo a cumprir, portanto, a carga de dedicação indicada no Plano de Pesquisa ou documento similar.

Por fim, o declarante assume total responsabilidade pelos resultados decorrentes da presente declaração e isenta, desde já, a FUSP de qualquer responsabilidade.

São Paulo,  de de **.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do(a) bolsista(a)**