**DECLARAÇÃO**

Eu, **XXX XXXX XXXX**, pesquisador-doutorando do Programa de Pós-Graduação em Geografia da Universidade Estadual de Londrina, orientado pela

**Prof.ª Dr.ª XXXXX XXXXXXX XXXXXXXX** e portador do n.º de matrícula

**XXXXXXXXXXXX**; atesto para os devidos fins, a confirmação de renovação da bolsa de pesquisa CAPES, me comprometendo com dedicação exclusiva ao Programa e mantendo-me sem qualquer vínculo empregatício.

XX de XXXXXX de XXXX

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

Nome e assinatura do pesquisador (a)

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

Assinatura do orientador (a)