Campinas, XX de xxxxxxxx de 2023

**Anexo I**

**Confirmação de interesse**

Bolsa PPPD - Edital 0X/2023 - IFGW/Unicamp

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter interesse pela bolsa a mim concedida por aprovação no Edital 0X/2023. Entendo que em caso de desistência posterior ao envio desta declaração devo avisar à Coordenação de Pesquisa através do e-mail: pesqifgw@ifi.unicamp.br e o Departamento no qual estarei vinculado.

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

Assinatura do bolsista