

## DECLARAÇÃO para efeitos de propina

Declaro que, tenho conhecimento do Regulamento de Concessão de Bolsas do Camões, IP e do valor anual de propina cobrado pela Universidade (nome da Universidade, com indicação da Faculdade)

\_\_\_\_\_

para a frequência do Doutoramento (nome do curso)

\_\_\_\_\_, cujo valor total de propina para 2020-2021 é de \_\_\_\_\_ Euros.

Declaro que tenho conhecimento de que o valor máximo de subsídio de propina atribuído pelo Camões, IP que é de 1.650,00€, comprometendo-me a para suportar o valor remanescente.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)