**DECLARAÇÃO DO COORDENADOR DO PPG**

**INCT em Geração Distribuída de Energia Elétrica (INCT–GD)**

Eu, (NOME DO COORDENADOR DO PPG), coordenador do Programa de Pós-graduação em (COLOCAR PPG) da (NOME DA UNIVERSIDADE), declaro estar ciente da concessão de bolsa de (escolher entre MESTRADO ou DOUTORADO) ao aluno (a) (NOME DO ALUNO), orientado pelo Professor (NOME DO ORIENTADOR), vinculado ao projeto MCTI/CNPq/CAPES/FAPERGS - Instituto Nacional de Ciência e Tecnologia em Geração Distribuída de Energia Elétrica INCT-GD (processo CAPES: 23038.000776/2017-54) sob coordenação da Universidade Federal de Santa Maria.

Estou ciente que a vigência dessa bolsa terá início em (mês/ano) e duração de (número de meses) meses.

**Declaro que qualquer alteração na situação de vínculo do aluno será oficialmente comunicada a Coordenação Geral do INCT-GD pelo e-mail: inct@ufsm.br.**

Santa Maria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Nome do coordenador

PPG