

## 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 Mestrado (nome do curso)

\_\_\_\_\_, cujo valor total de propina para 2023-2024 é de \_\_\_\_\_ Euros.

Declaro que tenho conhecimento de que o valor máximo de subsídio de propina atribuído pelo Camões, IP que é de 1.100,00€, comprometendo-me a para suportar o valor remanescente.

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

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