

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 2026-2027 é de _____ Euros.

Declaro que tenho conhecimento de que o valor máximo de subsídio de propina atribuído pelo Camões, IP que é de 1.611,39 €, comprometendo-me a suportar o valor remanescente.

Data: ____/____/____

(Assinatura)