**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE FINANCEIRA**

Declaro, para os devidos fins, que me responsabilizarei pelas despesas financeiras decorrentes do projeto de pesquisa de pós-doutorado a ser desenvolvido junto ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica, sob a supervisão do Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com início em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Local e data.

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

Assinatura / Nome do responsável:

CPF:

Endereço completo:

Telefone: