

**DECLARAÇÃO de utilização de documento(s) de identificação**

Declaro que autorizo a utilização do(s) documento(s) de identificação para todos os procedimentos inerentes ao processo de atribuição/gestão de Bolsa de Estudo, no âmbito do Programa de Bolsas de Estudo Externas do Camões – Instituto da Cooperação e da Língua, IP.

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

---

(Assinatura)