

**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E DE AUSÊNCIA DE RECURSOS PARA
CUSTEAR SERVIÇO DE TRADUÇÃO PROFISSIONAL**

Eu, _____, _____,
(nome) (estadocivil)

portador(a) doRGn° _____ e inscrito(a) no CPF sob n° _____,
(número e órgão emissor) (número)

residente e domiciliado em _____,

rua, avenida, travessa ou etc. e complemento, caso haja)

n° _____, bairro _____, na cidade de _____,

Estado _____, **DECLARO A AUSÊNCIA DE RECURSOS**

FINANCEIROS DISPONÍVEIS PARA CUSTEAR UM SERVIÇO DE TRADUÇÃO PROFISSIONAL.

Em tempo, também **DECLARO CONCORDÂNCIA** com as regras estabelecidas pela Coordenação do projeto de Traduções Livres, estando ciente que o projeto não se responsabiliza por eventuais atrasos na prestação do serviço gratuito, devendo as solicitações urgentes buscarem outras alternativas e soluções.

Confira as regras para solicitação do serviço:

1. O solicitante deverá encaminhar para o e-mail **traduzpramimuepb@gmail.com**, em formato .DOC, apenas o arquivo de texto a ser traduzido para o inglês;
2. O tamanho máximo do texto a ser traduzido são resumos com até 250 palavras. Documentos maiores não serão passados para o inglês.
3. O solicitante deve encaminhar para o e-mail **traduzpramimuepb@gmail.com**, junto com o documento a ser traduzido, declaração devidamente assinada atestando que não possui recursos para custear o serviço realizado por um profissional. A declaração pode ser acessada clicando **AQUI**.
4. O solicitante deve estar ciente que prazo para resposta irá depender da disponibilidade do tradutor e da quantidade de demandas em fila de espera. Em caso de situações urgentes, o interessado deve buscar outras alternativas.
5. Serão aceitas demandas de membros de toda comunidade, acadêmica ou não, desde que de acordo com as regras estabelecidas e solicitação corretamente realizada.

LOCAL (ONDE SE ENCONTRA)

____/____/_____
DATA DO PREENCHIMENTO

Assinatura do declarante