



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

ESCOLA INTEGRADA DE DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO ACADÊMICA - EIDEIA

PROGRAMA DE ARTICULAÇÃO ENTRE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPAG

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BOLSA PARA INSTRUTOR REMUNERADO

Eu, _____, portador(a) de RG nº _____ e CPF nº _____, estudante regularmente matriculado(a) no curso de () Mestrado Acadêmico, ou () Mestrado Profissional, ou () Doutorado do Programa de Pós-Graduação de _____, matrícula nº _____, declaro que disponho de 8 (oito) horas semanais para atuar como bolsista no Programa de Articulação entre Graduação e Pós-Graduação - PROPAG, no período de ____/____/____ a ____/____/____, e que **NÃO** possuo outra modalidade de Bolsa ou vínculo empregatício.

Estou ciente que, caso exista outro tipo de bolsa ou vínculo empregatício vigente no mês de início da bolsa a mim concedida pelo Programa PROPAG, tem-se configurado falsidade ideológica, conforme o Art. N° 299 do Código penal.

Fortaleza-CE, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Estudante