**EDITAL N° 05/2024/PROPAG/EIDEIA/UFC**

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE DETENTOR DE OUTRA BOLSA DE ESTUDO DE PÓS-GRADUAÇÃO E/OU VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

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 em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da UFC, regularmente matriculado (*status*: ATIVO) sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que disponho de 8 (oito) horas semanais para atuar como instrutor: ( ) remunerado ou ( ) voluntário, no Programa de Articulação entre Graduação e Pós-Graduação (PROPAG).

( ) Declaro que NÃO recebo Bolsa de Estudos NEM possuo vínculo empregatício.

( ) Declaro que NÃO recebo Bolsa de Estudos e possuo vínculo empregatício COM afastamento total.

( ) Declaro que NÃO recebo Bolsa de Estudos e possuo vínculo empregatício SEM afastamento total.

( ) Declaro que RECEBO Bolsa de Estudos com vigência de \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ( ) SEM ou ( ) COM vínculo empregatício com afastamento total.

Agência de Fomento:

( ) CAPES

( ) CNPq

( ) FUNCAP

( ) outras fontes pagadoras (especificar: agência de fomento, fundação ou convênio com empresa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fortaleza-CE, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Estudante