DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Tecnologia, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Faculdade de Tecnologia-FT / **Universidade Estadual de Campinas**, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de possível beneficiário de bolsa, conforme regulamento vigente do Programa de Demanda Social – DS, anexo à Portaria nº 76, de 14 de abril de 2010, [Portaria CAPES nº 133/202](https://www.ft.unicamp.br/sites/default/files/Portaria%20n%C2%BA%20133%2C%20de%2010%20de%20Julho%20de%202023.pdf)3, alterada pela [Portaria CAPES nº 187/2023](https://www.ft.unicamp.br/sites/default/files/noticias/Portaria%20n%C2%BA%20187%2C%20de%2028%20de%20Setembro%20de%202023.pdf), bem como na [Instrução Normativa CCPG 001/2023](https://www.prpg.unicamp.br/wp-content/uploads/sites/10/2023/09/Instrucao-Normativa-CCPG-001_2023_Acumulo-de-bolsas_aprovado.pdf) e na [Instrução Interna FT/CPG nº 03/2023](https://www.ft.unicamp.br/sites/default/files/Instru%C3%A7%C3%A3o%20Interna_CPG-FT_03-2023_AcumuloBolsasCAPES_3304265.pdf).

Nesse sentido, declaro que ☐**possuo/ ☐não possuo** vínculo empregatício no momento.

Caso seja possuidor de vínculo empregatício:

☐Declaro que, caso seja contemplado com a bolsa, **abrirei mão do vínculo empregatício** para dedicar-me integralmente as atividades do curso.

☐Declaro que, caso seja contemplado com a bolsa, **NÃO abrirei mão do vínculo empregatício**, dedicando-me concomitantemente às duas atividades. Declaro ainda que minha carga horária empregatícia não ultrapassa 20h semanais, comprovadas mediante documentação em anexo.

Assumo inteira responsabilidade da veracidade das informações aqui prestadas sob pena de devolução da bolsa em caso de acúmulo indevido da mesma de acordo com as regras e normas vigentes.

Limeira, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Aluno