Universidade Federal do Ceará

Pró-Reitoria de Graduação - PROGRAD

Coordenadoria de Acompanhamento Discente - CAD

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BOLSA

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) de RG nº

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,estudante devidamente

matriculado (a) no\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_semestre do Curso de Graduação em

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

declaro que disponho de 12 horas semanais para atuar como bolsista no Programa

de Bolsa Iniciação à Docência, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ de

201\_\_\_\_ 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 de Iniciação à Docência, tem-se configurado falsidade ideológica, conforme o Art. N° 299 do Código penal.

 Fortaleza-CE, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do (a) Estudante