



DECLARAÇÃO DE ACÚMULOS

1. Informações sobre o aluno			<input type="checkbox"/> Cadastramento	<input type="checkbox"/> Atualização de dados
Programa:	Nível:	Data de preenchimento: / /		
Nome COMPLETO :				
R.A (Registro Acadêmico):		CPF:		
2. Atividades Remuneradas				
2.1 Empresa/Instituição de ensino/similar :				
Cargo:				
Endereço:				
Carga horária semanal: <input type="text"/> horas				
Outras informações que julgar necessárias para aprovação (máximo 550 caracteres):				
<input type="checkbox"/> Afirmo que este vínculo não prejudicará o desenvolvimento das minhas atividades acadêmicas.				
2.2 Empresa/Instituição de ensino/similar :				
Cargo:				
Endereço:				
Carga horária semanal: <input type="text"/> horas				
Outras informações que julgar necessárias para aprovação (máximo 550 caracteres):				
<input type="checkbox"/> Afirmo que este vínculo não prejudicará o desenvolvimento das minhas atividades acadêmicas.				
3. Bolsas Declaratórias (não é permitido acumular bolsas de mesmo nível)				
Fonte pagadora:				
Data de início da bolsa: / /		Data de fim da bolsa: / /		
Observação sobre a bolsa (se houver):				
Outras informações que julgar necessário para aprovação do orientador e da coordenação (máximo 550 caracteres):				
4. Assinaturas				
ATENÇÃO: As assinaturas devem ser inseridas no campo abaixo (via Assinatura Eletrônica do GOV.BR). Este formulário deve ser assinado pelo(a) discente beneficiário(a) da bolsa, pelo(a) orientador(a) e pelo(a) coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação, conforme regulamento interno do Programa e enviado por e-mail à Divisão de Bolsas, juntamente com o formulário de cadastro.				
ASSINATURAS:				