



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
PROPI
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS AOS ALUNOS DA UEMS
PIBAP



DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Curso/ Programa:	<input type="text"/>
Acadêmico:	<input type="text"/>
CPF:	<input type="text"/>
Orientador:	<input type="text"/>
Nível:	<input type="checkbox"/> mestrado <input type="checkbox"/> doutorado

Declaro para os devidos fins, que:

- não exerço atividade remunerada;
- sim, exerço atividade remunerada e estas estão relacionadas ao projeto de pesquisa em desenvolvimento do Programa conforme art. 11, inciso II, **Resolução CEPE-UEMS nº2.154, de 28/05/2020 (Deliberação nº 275, da Câmara de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão, de 29/04/2020)**;

Nome da Instituição Empregadora:

- sim exerço atividade remunerada, no entanto estou afastado(a) para cursar o programa.

No caso de algum impedimento legal, o orientador do aluno, bem como a coordenação do programa deve ser informada de imediato, devendo os responsáveis comunicar a Pró-reitoria sobre o fato.

Local e Data, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) Bolsista