



Declaração de Interesse à Bolsa

Eu _____, abaixo assinado,
RG _____, CPF _____,

venho comunicar a secretaria do Programa de Pós-graduação Multicêntrico em Ciências Fisiológicas que por meio deste termo:

() Não Possuo Vínculo Empregatício e tenho interesse em receber Bolsa.

() Possuo Vínculo Empregatício e não tenho interesse em receber Bolsa.

() Possuo Vínculo Empregatício e tenho interesse em receber Bolsa. De acordo com as agências de fomento no momento da concessão terei de abandonar o vínculo para ser elegível à receber bolsa.

Declaro ainda, que em caso de desistência, estou ciente que serei reclassificado (a) na última posição na classificação geral para concessão de bolsas e auxílio do programa.

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura do aluno: _____

De conhecimento do orientador

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura do orientador: _____