**DECLARAÇÃO DE ACÚMULOS**

Declaro, para os devidos fins, que eu, **<Nome do aluno>**, CPF **<número do CPF>,** aluno (a) devidamente matriculado (a) da Universidade Estadual de Campinas - Faculdade de Engenharia Elétrica e de Computação no Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica sob o número de matrícula **<número do RA>**, em nível de **<Mestrado ou Doutorado>**, em atenção à Portaria nº 133, de 10 de julho de 2023, informo que possuo vínculo empregatício ou outros rendimentos, conforme declarado abaixo:

**( )** Cadastramento de bolsa **( )** Atualização de bolsa Processo SCBA nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Atividades Remuneradas:**

| **Tipo de Vínculo 1** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **( )** CLT | **( )**Pessoa Jurídica | | **( )** Regime Jurídico Único | **( )** Temporário  Lei 6.019/74 | **( )** Contrato por prazo determinado Lei 9.601/98 |
| Início da Atividade: | |  | | Fim da Atividade: |  |
| Seção CNAE\*: | |  | | Divisão CNAE\*: |  |

| **Tipo de Vínculo 2** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **( )** CLT | **( )** Pessoa Jurídica | | **( )** Regime Jurídico Único | **( )** Temporário  Lei 6.019/74 | **( )** Contrato por prazo determinado Lei 9.601/98 |
| Início da Atividade: | |  | | Fim da Atividade: |  |
| Seção CNAE\*: | |  | | Divisão CNAE\*: |  |

| **Tipo de Vínculo 3** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **( )** CLT | **( )** Pessoa Jurídica | | **( )** Regime Jurídico Único | **( )** Temporário  Lei 6.019/74 | **( )** Contrato por prazo determinado Lei 9.601/98 |
| Início da Atividade: | |  | | Fim da Atividade: |  |
| Seção CNAE\*: | |  | | Divisão CNAE\*: |  |

\* Utilizar nº CNAE anexo

1. **Outros Rendimentos**

| **Informar os outros rendimentos que possui:** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1- | | | |
| Início da Atividade: |  | Fim da Atividade: |  |
| 2- | | | |
| Início da Atividade: |  | Fim da Atividade: |  |
| 3- | | | |
| Início da Atividade: |  | Fim da Atividade: |  |

1. **Bolsas Declaratórias**

* Acumulará essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos públicos federais?

**( ) Sim ( ) Não**

* Acumulará essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, cuja legislação vigente vede expressamente o acúmulo?

**( ) Sim ( ) Não**

* Acumulará essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos não federais?

**( ) Sim ( ) Não**

* Acumulará essa bolsa Capes com outra bolsa, nacional ou internacional, que não seja de mesmo nível?

**( ) Sim ( ) Não**

*Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do(a) beneficiário(a):* *Assinatura Digital - Via SIGAD/UNICAMP*

**( ) Os acúmulos registrados acima estão de acordo com os critérios de acúmulo previstos no regulamento da Instituição de ensino e pesquisa ou PP*G****.*

| *Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação*  *Assinatura Digital - Via SIGAD/UNICAMP*  *Carimbo e assinatura* |
| --- |

