

Declaração

Anexo II - Vínculo empregatício ou bolsa de outra agência de fomento estatal ou privada

Eu (*nome do candidato*), portador(a) do documento de identidade nº (*.xx.xxx.x*) e CPF nº (*xxx.xxx.xxx.xx*), residente à *Rua/ Bairro/ Cidade/ Estado*, declaro que estou ciente de que de acordo com o Art. 8 da Resolução GR 033/2023 da Universidade Estadual de Campinas, não posso acumular bolsas, ter vínculo empregatício remunerado de qualquer espécie ou exercer qualquer outra atividade profissional durante a vinculação ao programa e estou ciente das demais responsabilidades que terei como bolsista.

Também declaro que: (*sinalizar a opção que representa a situação atual do candidato*)

() Neste momento não possuo qualquer vínculo empregatício e não estou recebendo bolsa de outra agência estatal ou privada, conforme requisitos do item 9.1.2 do Edital 02/2023 PPI para bolsas de PPPD da Faculdade de Engenharia Elétrica e de Computação da Universidade Estadual de Campinas.

() Possuo vínculo empregatício ou estou recebendo bolsa/auxílio de outra instituição e esse vínculo se encerrará até o dia 31/12/2023, para que a bolsa PPPD da Faculdade de Engenharia Elétrica e de Computação da Universidade Estadual de Campinas possa ser implementada a partir de janeiro de 2024.

Assinatura do(a) bolsista