ANEXO II DO EDITAL Nº 067/2023-PPGL

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO ATIVIDADE REMUNERADA**

**BOLSISTAS CAPES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Letras-PPGL, e bolsista do Programa de Demanda Social da CAPES, sob orientação do/da professor/professora orientador/orientador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que neste momento **não possuo vínculo empregatício ou recebo outra complementação financeira de outras instituições.**

**E comprometo-me a informar imediatamente ao orientador e à Comissão de Bolsa do PPGL, sob risco de cancelamento da bolsa**, sobre qualquer alteração na informação acima.

Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

**Ciência do orientador:**

Comprometo-me a informar a Comissão de Bolsas do PPGL caso descubra que a informação acima não é verídica ou note qualquer prejuízo ou atraso no cronograma previsto para o trabalho do aluno.

Local/Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/da orientador/orientador

**Ciência da Comissão de Bolsas do PPGL:**

Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do presidente