**DECLARAÇÃO DE ACÚMULOS**

Declaro, para os devidos fins, que eu,      , CPF      , aluno(a) devidamente matriculado(a) da Universidade/Fundação/Instituto/Associação/Escola/Faculdade      , no Programa de Pós-Graduação       sob o número de matrícula      , em nível de , em atenção à Portaria № 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 №

**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\*: |  |

\* Acesse a tabela № CNAE em: <https://cutt.ly/5wQnd6xE>

2 – 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: |  |

3 – 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**

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

Local e data:      ,    de       de

(Assinatura)

Beneficiário(a)  
da bolsa

(Assinatura e Carimbo)

Coordenador(a)  
do Programa de Pós-Graduação