**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:

[x]  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