­

**Declaração de Não Acúmulo de Bolsas e Inexistência de Vínculo Empregatício**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a da Carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão expedidor \_\_\_\_\_\_ UF\_\_\_\_\_\_\_ , declaro, para os devidos fins, que não recebo bolsa paga por instituição pública ou privada (excluindo bolsas de assistência estudantil), e nem possuo vínculo empregatício de qualquer natureza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**Assinatura do(a) Candidato(a)**