



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 nº 133, de 10 de julho de 2023, informo que possuo vínculo empregatício ou outros rendimentos, conforme declarado abaixo:

Inserir o nº do RA

Cadastramento de bolsa Atualização de bolsa Processo SCBA nº _____

Assinalar uma das opções. A opção de atualização deverá ser assinalada quando a bolsa já foi cadastrada em meses anteriores e o bolsista passou a acumular outro vínculo empregatício após a implementação da bolsa.

1- Atividades Remuneradas:

Tipo de Vínculo 1				
<input type="checkbox"/> CLT	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Regime Jurídico Único	<input type="checkbox"/> Temporário Lei 6.019/74	<input type="checkbox"/> Contrato por prazo determinado Lei 9.601/98
Início da Atividade:		<input type="text" value="Inserir a data de início da atividade remunerada."/>	Fim da Atividade:	
Seção CNAE*:		<input type="text" value="Indicar a letra da Seção CNAE conforme tabela abaixo."/>	Divisão CNAE*:	
			<input type="text" value="Informar a Divisão CNAE conforme tabela abaixo."/>	

Tipo de Vínculo 2				
<input type="checkbox"/> CLT	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Regime Jurídico Único	<input type="checkbox"/> Temporário Lei 6.019/74	<input type="checkbox"/> Contrato por prazo determinado Lei 9.601/98
Início da Atividade:			Fim da Atividade:	
Seção CNAE*:			Divisão CNAE*:	

Tipo de Vínculo 3				
<input type="checkbox"/> CLT	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Regime Jurídico Único	<input type="checkbox"/> Temporário Lei 6.019/74	<input type="checkbox"/> Contrato por prazo determinado Lei 9.601/98
Início da Atividade:			Fim da Atividade:	
Seção CNAE*:			Divisão CNAE*:	

* Utilizar nº CNAE anexo

2- Outros Rendimentos

Informar os outros rendimentos que possui:				
1-	<input type="text" value="Informar o tipo de rendimento"/>			
Início da Atividade:	<input type="text" value="Inserir a data de início da atividade remunerada."/>	Fim da Atividade:	<input type="text" value="Inserir a data de término da atividade remunerada. Deixar em branco caso o vínculo ainda não tenha encerrado."/>	
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**

Assinalar os campos conforme a modalidade da atividade remunerada.

Local e data: _____

Inserir a data em que a declaração foi assinada

Assinatura do(a) beneficiário(a): _____

Assinatura do bolsista

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

Campo importante!!
Deverá sempre ser assinalado.

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação

Carimbo e assinatura