


ANEXO III

 UFC	UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ (Nome da unidade gestora da bolsa) CENTRO DE TECNOLOGIA
--	--

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BOLSA

Eu, _____, portador (a) de RG nº _____ e CPF nº _____, estudante devidamente matriculado (a) no _____ semestre do Curso de Graduação em _____, matrícula nº _____, declaro que disponho de 12 horas semanais para atuar como bolsista no Programa Institucional de Bolsas de Administração-PIBAD, no período de _____ a _____ de 201__ e que **NÃO** possuo outra modalidade de Bolsa ou vínculo empregatício.

Estou ciente que, caso exista outro tipo de bolsa ou vínculo empregatício vigente no mês de início da bolsa a mim concedida pelo PIBAD, tem-se configurado falsidade ideológica, conforme o Art. Nº 299 do Código penal.

Fortaleza-CE, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) estudante