

ANEXO I

DECLARAÇÃO

Eu _____ orientado
pelo (a) Professor(a) _____ declaro que:

() recebo complementação financeira proveniente de outras fontes* e **não** tenho interesse em receber bolsa do programa de pós-graduação.

() **não** recebo complementação financeira proveniente de outras fontes*, portanto tenho interesse em receber bolsa do programa de pós-graduação.

() recebo complementação financeira, proveniente de outras fontes*, mas mesmo assim tenho interesse em receber bolsa do programa de pós-graduação. Nesse caso, estou ciente das regras do **Regimento de Concessão e Manutenção das Bolsas do PGCS**.

() **não** recebo complementação financeira, proveniente de outras fontes* e **não** tenho interesse em receber bolsa do programa de pós-graduação.

**Informar a fonte de renda (se vínculo empregatício, atividade remunerada, bolsa concedida por agência de fomento, etc):*

Data de início da percepção de renda pela fonte citada:

Declaro que conheço as regras do PGCS para a concessão e manutenção de bolsas e estou ciente de que qualquer mudança na minha condição deverá ser imediatamente informada ao orientador e comunicado, por escrito, ao Programa.

(Local e data)

(Assinatura do aluno)

(Assinatura do orientador)