DECLARAÇÃO

Eu,Nome do Discente. ,aluno regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Química declaro para fins de recebimento de Bolsas de Demanda Social (DS):

[ ] Não possuir vínculo empregatício;

[ ] Possuir vínculo empregatício e desejo receber bolsa;

[ ] Possuir vínculo empregatício e não desejo receber bolsa.

Estou ciente de que no período deverei:

1. Dedicar-me integralmente às atividades do programa de pós-graduação;
2. Comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pelo PPGQ/UFMS;
3. Realizar estágio de docência de acordo com o estabelecido no art. 18 do regulamento de Demanda Social (DS);
4. Fixar residência na cidade onde realizo o curso;
5. Não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada.
6. Solicitar o cancelamento da bolsa no caso de adquirir vínculo empregatício no decorrer do curso.
7. Quando for o caso, solicitar autorização para atuar:
8. Como professor substituto nas instituições públicas de ensino superior, desde que não seja a instituição promotora da Pós-Graduação. Neste caso, o orientador deve manifestar pela anuência e a Comissão de Bolsas deve autorizar;
9. Como tutor em programas da Universidade Aberta do Brasil (UAB).
10. Profissionalmente na minha área de formação em trabalho correlacionado com o tema da minha dissertação/tese e, resultante de minha condição de bolsista, e como conseqüência do tipo de projeto que estou desenvolvendo. Neste caso, o orientador deve manifestar pela anuência e a Comissão de Bolsas deve autorizar.

Declaro conhecer o Regulamento do Programa de Demanda Social da CAPES, disponível em http://www.capes.gov.br/bolsas/bolsas-no-pais/ds-e-proap

Campo Grande, Dia.de Mês.de Ano.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Aluno | Assinatura do Orientador |
|  |  |
| Leandro Moreira de Campos PintoCoordenador PPGQ | Leandro Moreira de Campos PintoPresidente da Comissão de Bolsas |