**ANEXO I**

# **Declaração de não possuir vínculo empregatício, licença sem remuneração ou outra modalidade de bolsa**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado regularmente no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Universidade Federal de Santa Catarina, declaro para os devidos fins não possuir vínculo empregatício ou usufruir de outras modalidades de bolsa acadêmica durante o período de vigência da bolsa pleiteada a partir do Edital 04/2023 do Programa de Pós-Graduação em Administração da Universidade Federal de Santa Catarina, salvo os casos expressamente permitidos no Art. 2.2, § X, deste mesmo edital. Declaro ainda que estou ciente de que o não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida e que a falsidade das informações prestadas acima implicará nas penalidades cabíveis, sejam administrativas, civis e/ou penais.

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .



 Assinatura