PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTAS

FAPERGS 2023

DECLARAÇÃO DO BOLSISTA DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, Nome completo, acadêmico(a) do curso de graduação Nome do Curso sob o número de matrícula **Número de matrícula**, DECLARO para fins de concorrer à bolsa FAPERGS, que não possuo nenhum tipo de vínculo empregatício, e que não usufruo de nenhum outro tipo de benefício ou bolsa de qualquer natureza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO(A) ACADÊMICO(A)

Canoas, dia de mês de 2023