



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Sub-reitoria de Pós-graduação e Pesquisa

DECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF _____, nacionalidade _____, residente a _____, aluno (a) devidamente matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em _____, sob matrícula nº _____, da Universidade do Estado do Rio de Janeiro, declaro para os devidos fins, não possuir qualquer vínculo empregatício, não usufruir de qualquer outra modalidade de bolsa e não exercer qualquer atividade remunerada que comprometa a minha dedicação integral às atividades acadêmicas e de pesquisa da pós-graduação durante o período de vigência da bolsa. Declaro ainda estar ciente de que o não cumprimento deste termo implica no cancelamento imediato da bolsa concedida e restituição de todos os valores de mensalidades e demais benefícios, quando o caso. Da mesma forma, a não conclusão do curso acarretará a obrigação de restituir os valores despendidos com a bolsa, salvo os casos previstos na Portaria 76/CAPES/2010, artigo 13, parágrafo único.

Comprometo-me a solicitar autorização do meu orientador, Coordenador e da Comissão de Bolsas CAPES/DS do meu Programa para afastar-me da localidade em que realizo o curso, para realizar estágio em instituição nacional ou coletar dados necessários à elaboração da minha dissertação ou tese, e que esta solicitação deverá ser informada a Sub-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa através de CI, com apresentação da Ata da Comissão de Bolsas e cronograma de atividades que serão realizadas.

Por fim, estou ciente e de acordo com todos os termos da Portaria Capes nº 76, de 14 de abril de 2010, que regulamenta a bolsa de Demanda Social da CAPES e da Portaria nº 1, de 15 de julho de 2010, que trata da **autorização prévia** de complementação financeira **para bolsistas**, assim como das implicações previstas caso apresente documentação falsa, no descumprimento das regras ou na perda dos prazos.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) candidato(a)