**DECLARAÇÃO DE ACÚMULOS**

☐ Cadastramento de bolsa ☐ Atualização de informação da bolsa

Declaro, para os devidos fins, que eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) devidamente matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Universidade Estadual de Londrina, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em atenção à PORTARIA CNPq Nº 997, DE 15 DE AGOSTO DE 2022, que dispõe sobre o Programa Institucional de Bolsas de Pós-Graduação (PIBPG) para apoio à formação de recursos humanos para pesquisa, informo que possuo vínculo empregatício ou outros rendimentos, conforme declarado abaixo:

1. **Atividade Remunerada:**

O beneficiário irá acumular a bolsa do CNPq com atividade remunerada ou outros rendimentos?

Sim ☐

Não ☐

**Se a resposta acima for SIM, preencher os campos abaixo:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Vínculo**: | | | | | |
| **☐** CLT | **☐** Pessoa Jurídica | | **☐** Regime Jurídico Único | **☐** Temporário  Lei 6.019/74 | **☐** Contrato por prazo determinado Lei 9.601/98 |
| Início da Atividade: | |  | | Fim da Atividade: |  |
| Seção CNAE\*: | |  | | Divisão CNAE\*: |  |
| Carga horária semanal | |  | |  |  |

\* Utilizar nº CNAE anexo

**2. Bolsas Declaratórias**

O beneficiário irá acumular esta bolsa do CNPq com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos públicos federais?

Sim ☐

Não ☐

O beneficiário irá acumular esta bolsa do CNPq com outra bolsa, nacional ou internacional, cuja legislação vigente vede expressamente o acúmulo?

Sim ☐

Não ☐

O beneficiário irá acumular esta bolsa do CNPq com outra bolsa, nacional ou internacional, de mesmo nível, financiada com recursos não federais?

Sim ☐

Não ☐

O beneficiário irá acumular esta bolsa do CNPq com outra bolsa, nacional ou internacional, que não seja do mesmo nível?

Sim ☐

Não ☐

**☐** Os acúmulos registrados acima estão de acordo com os critérios de acúmulo previstos no regulamento do Programa de Pós-Graduação, apresentando aderência da atividade laboral ao projeto de pesquisa do bolsista, com a anuência do Orientador e da Comissão de Bolsas do Programa.

*Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do(a) beneficiário(a):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nome e assinatura do (a) orientador (a)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Representante da Comissão de Bolsas do Programa*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

