

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO



## Centro de Ciências Jurídicas e Econômicas

Programa de Pós - Graduação em Administração Av. Fernando Ferrari, 514 - Campus Universitário CEP. 29075.910-ES-Brasil-Tel.(27) 4009-7712 E-Mail <u>ppgadm@gmail.com</u> <u>www.ppgadm.ufes.br</u>

## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA

1 REMUNERAÇÃO
Eu,, declaro que:
() <u>não</u> exerço atividade remunerada e <u>tenho</u> interesse em receber bolsa do programa de pós-graduação.
( ) exerço a seguinte atividade remunerada:
Declaro também estar ciente das seguintes regras:  1) Será dada prioridade aos alunos que não tenham outra remuneração, conforme critérios do Programa.  2) É vedada a acumulação de bolsas provenientes de agências públicas de fomento.
3) Qualquer mudança na minha condição deve ser imediatamente comunicada por escrito ao Programa.
2 VÍNCULO EMPREGATÍCIO
( ) <u>Não</u> possuo vínculo empregatício.
( ) <u>Possuo</u> vínculo empregatício no qual atualmente tenho que cumprir a carga horária de trabalho dehoras semanais. O vínculo se refere à seguinte atividade:
<ul> <li>Declaro também estar ciente das seguintes regras:</li> <li>1) Será dada prioridade aos candidatos sem vínculo empregatício e dentre os candidatos que possuem vínculo, a prioridade à bolsa é inversamente proporcional a Carga Horária do vínculo.</li> <li>2) Qualquer mudança na minha condição deve ser imediatamente comunicada por escrito ao Programa.</li> </ul>
(Local e data)

(Assinatura)