



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E DIMENSIONAMENTO**

DECLARAÇÃO DE NÃO-ACÚMULO DE BOLSAS

Eu, , portador(a) de RG nº e CPF nº , estudante devidamente matriculado(a) nº semestre do Curso de Graduação em , da Universidade Federal do Cariri, matrícula nº , **declaro**, para os devidos e legais fins, que não exerço quaisquer outras atividades de bolsa remunerada, excetuando-se as bolsas de Permanência (MEC), estando ciente de que o acúmulo dessas atividades implica o cancelamento da bolsa concedida.

Declaro, ainda, que disponho de 20 horas semanais para atuar como bolsista na Bolsa do Programa de Aprendizagem Prática, no período de a de 2024.

, de de 2024.

Assinatura do(a) Aluno(a)