



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

DECLARAÇÃO DE NÃO-ACÚMULO DE BOLSAS

Eu, _____, portador(a) do 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 2 de junho a 30 de dezembro de 2025.

Juazeiro do Norte, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Aluno(a)