

**DECLARAÇÃO DE INTERESSE BOLSISTA PDS**  
**INCT em Geração Distribuída de Energia Elétrica (INCT-GD)**

Eu, (NOME COMPLETO), inscrito sob CPF: 000.000.000-00, vinculado ao Programa de Pós Graduação (NOME DO PPG), da Universidade (NOME DA IES), declaro, para os devidos fins, que sou participante do projeto estratégico (NOME DO PROJETO ESTRATÉGICO) aprovado junto ao Projeto MCTI/CNPq/CAPES/FAPERGS - Instituto Nacional de Ciência e Tecnologia em Geração Distribuída de Energia Elétrica, possuindo anuênciada chefia imediata.

Na oportunidade, **solicito a candidatura de bolsa de PÓS DOUTORADO SÊNIOR – PDS**, para início em (Mês/ano), com duração de (número de meses – de 6 a 12) meses.

Declaro que sou o ser proponente e responsável pelo encaminhamento da proposta;

Declaro possuir título de doutor há mais de 7 anos, quando da implementação da bolsa, no caso de proposta aprovada;

Declaro dedicar-me às atividades programadas na instituição de destino;

Declaro obter, nos casos de vínculo empregatício ou funcional, anuênciapor escrito do supervisor/orientador/coorientador: 1) não receber remuneração proveniente de vínculo empregatício ou funcional na mesma instituição do curso de pós-graduação, exceto quando se tratar de atividade docente de caráter temporário; 2) concessão de bolsa a candidato que possua vínculo empregatício ou funcional não o exime de cumprir com suas obrigações junto ao CNPq, inclusive quanto ao prazo de vigência da bolsa;

Declaro não acumular a presente bolsa com bolsas concedidas por qualquer agência de fomento nacional;

Declaro (se candidato estrangeiro), requerer o Cadastro de Pessoa Física - CPF junto aos órgãos competentes, no prazo de até 30 dias após aprovação da concessão, sob risco de não ter os pagamentos concedidos;

Declaro estar de acordo com a RN-028/2015  
([http://memoria2.cnpq.br/web/guest/view/-/journal\\_content/56\\_INSTANCE\\_0oED/10157/2958271](http://memoria2.cnpq.br/web/guest/view/-/journal_content/56_INSTANCE_0oED/10157/2958271)) do CNPq.

Declaro também, que realizarei a matrícula no Programa de Pós Graduação e enviarei o comprovante ao INCT-GD imediatamente após a efetivação. **E que qualquer alteração na situação de vínculo será oficialmente comunicada a Coordenação Geral do INCT-GD pelo e-mail: [inct@uol.com.br](mailto:inct@uol.com.br).**

Santa Maria, RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

