



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA ARTE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
ARTES

ANEXO 2

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Declaro para os devidos fins, junto à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Artes da Universidade Federal do Pará, que eu, _____, não mantenho vínculo empregatício com qualquer entidade da administração pública ou com empresa da iniciativa privada. Também declaro que, caso seja beneficiado(a) com bolsa, opto pela participação em regime de dedicação integral.

Por ser verdade, firmo o presente.

Data:

Nome:

Assinatura do(a) Discente

CPF:

RG: