

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA**

**Formulário de Comunicação de Atividade Remunerada para Discentes Bolsistas**

Este formulário deve ser preenchido pelo discente bolsista que exerce ou passará a exercer atividade remunerada, com a anuência do seu orientador, e entregue à Secretaria da Coordenação da Pós-Graduação em Geografia.

**1. Dados do Discente Bolsista**

**Nome Completo do(a) Bolsista:**

\_\_\_\_\_

**Nº de Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Nível do Curso:** ( ) Mestrado ( ) Doutorado

**Linha de Pesquisa:** \_\_\_\_\_

**Orientador(a):** \_\_\_\_\_

**Agência de Fomento da Bolsa:** (Ex: CAPES, CNPq, FUNCAP)

**Data de Início da Bolsa:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2. Informações sobre a Atividade Remunerada**

• **2.1. Natureza da Atividade Remunerada:**

- ( ) Emprego formal (CLT)
- ( ) Trabalho autônomo/freelancer/Consultoria
- ( ) Servidor público
- ( ) Outra (especificar):

\_\_\_\_\_

### 3. Declaração do Discente Bolsista

Eu, **[Nome Completo do Bolsista]**, declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente da importância de manter um alto desempenho acadêmico e de pesquisa no Programa de Pós-Graduação em Geografia da UFC. Comprometo-me a garantir que a atividade remunerada aqui informada não prejudicará o meu desenvolvimento na pesquisa, a frequência em disciplinas, o cumprimento de prazos ou a qualidade da minha dissertação/tese. Entendo que o desempenho insuficiente no Programa poderá acarretar a perda da bolsa, conforme o Regimento Interno e a Instrução Normativa 01/2023.

**Assinatura do(a) Bolsista:** \_\_\_\_\_

### 4. Anuência e Parecer do Orientador

Eu, **[Nome Completo do Orientador(a)]**, orientador(a) do(a) discente **[Nome Completo do Bolsista]**, **TENHO CIÊNCIA** da atividade remunerada descrita acima.

Após análise das informações fornecidas pelo(a) discente e considerando seu histórico e o estágio atual de desenvolvimento de sua pesquisa (dissertação/tese), atesto que, em meu parecer, **esta atividade remunerada NÃO COMPROMETE** o desenvolvimento de sua dissertação/tese, a dedicação necessária às atividades do PPGG e o cumprimento de suas obrigações acadêmicas. Continuarei acompanhando de perto o progresso do(a) discente para assegurar que a qualidade e os prazos de sua formação sejam mantidos.

**Assinatura do(a) Orientador(a):**

\_\_\_\_\_

Fortaleza, CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.