



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE ACOMPANHAMENTO DISCENTE
PROGRAMA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BOLSA

Eu, _____,
portador(a) de RG nº _____ e CPF
nº _____, estudante devidamente matriculado(a)
no _____ semestre do Curso de Graduação
em _____,
matrícula nº _____, declaro que disponho de 12
horas semanais para atuar como bolsista no Programa de Bolsa de
Iniciação à Docência (PID), no período de ____/____/____ a
____/____/____ e que **NÃO** possuo outra modalidade de Bolsa
ou vínculo empregatício.

Estou ciente que, caso exista outro tipo de bolsa ou vínculo
empregatício vigente no mês de início da bolsa a mim concedida
pelo Programa de Iniciação à Docência, tem-se configurado
falsidade ideológica, conforme o Art. N° 299 do Código penal.

Fortaleza-CE, ____ de _____ de 202____.

Assinatura do(a) Estudante