

DECLARAÇÃO DE BOLSISTA COM OUTRA ATIVIDADE REMUNERADA

Na condição de bolsista do Programa de Pós-graduação em Computação da Universidade Federal Fluminense, declaro estar ciente das regras abaixo relacionadas, referentes à concessão de bolsas:

1. Bolsas da FAPERJ e bolsas REUNI da CAPES não podem ser acumuladas com remuneração de qualquer outra espécie, devido à regulamentação imposta por essas agências para esses tipos de bolsa.
2. Bolsas do CNPq e bolsas do programa PROEX da CAPES poderão ser acumuladas com bolsas de projetos, com bolsas de tutoria da UAB, com a remuneração de professor substituto das instituições públicas de ensino superior, com a remuneração de professor das instituições privadas de ensino superior e com a remuneração decorrente de vínculo funcional com a rede pública de ensino básico.
3. Bolsas do CNPq e bolsas da CAPES poderão excepcionalmente ser acumuladas com remuneração proveniente de vínculo empregatício ou funcional diferentes daqueles previstos no item anterior, a critério do Colegiado, com justificativa do aluno contendo a instituição financeira, sua função, carga horária e o valor da remuneração.
4. Qualquer acumulação de bolsa com outro tipo de remuneração, inclusive aqueles previstos nos itens anteriores dessa resolução, só será permitida se for autorizada e comunicada formalmente pelo professor orientador à Coordenação do curso.
5. Todo aluno bolsista, novo ou atual, deverá assinar uma declaração manifestando seu acordo com essa resolução, afirmando que se encontra desimpedido para receber uma bolsa de acordo com essas regras e comprometendo-se a notificar imediatamente a Coordenação do Programa em caso de qualquer modificação que altere sua situação em relação ao momento de concessão de bolsa.
6. O Coordenador do Programa fica autorizado a cancelar sumariamente a bolsa de qualquer aluno que viole as regras estabelecidas por essa deliberação do Colegiado.

Declaro não violar exigência alguma dentre as acima relacionadas. Em razão de possuir o vínculo empregatício ou funcional abaixo informado, entendo que a concessão da bolsa é temporária e poderá ser suspensa a critério da Coordenação do Programa. Outrossim, comprometo-me a comunicar oficialmente e por escrito à Coordenação do Programa qualquer alteração na situação ora informada, sujeitando-me caso contrário ao cancelamento imediato da bolsa.

NOME: _____

DATA: ____/____/____

EMPREGADOR: _____

CARGO: _____

ASSINATURA: _____

CIENTE: _____

Orientador

Coordenador