

## DECLARAÇÃO DE BOLSA COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, (nome completo) portador do RG número: \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_ data da emissão \_\_\_\_\_ e CPF número: \_\_\_\_\_ declaro que possuo vínculo empregatício com a Empresa (colocar o nome da empresa e CNPJ), desde (colocar a data de início do vínculo), com jornada de trabalho semanal de (colocar total de horas) horas, com remuneração total no valor de R\$\_\_\_\_\_, (XXXX reais).

Declaro que vou receber bolsa \_\_\_\_\_ pelo período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, dentro das regras estipuladas, pela Portaria Conjunta CAPES-CNPq 01/2010.

Campinas, de \_\_\_\_\_ de 2018.

Nome do Bolsista

Assinatura:

Nome do Orientador

Assinatura: