

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, <nome completo do aluno> residente e domiciliado(a) na <rua/avenida/etc, nº>, <conjunto, apto, bloco, etc>, BAIRRO <bairro>, CEP <cep>, na cidade de <cidade>, estado do Maranhão, CPF <número do CPF do aluno>,

DECLARO que não possuo nenhum vínculo empregatício, estando apto(a) a participar do Programa de Bolsas da FAPEMA.

DECLARO ainda que, uma vez comprovada a acumulação de remuneração decorrente de vínculo empregatício ou acumulação de Bolsas entre a FAPEMA e outras agências de fomento, estou ciente da obrigatoriedade de devolver, em valores atualizados, as mensalidades recebidas indevidamente.

_____ - MA, ____ de _____ de 202__.

<nome completo do(a) declarante>