

**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS**

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____ e no RG nº _____, número de matrícula _____, aluno(a) de _____ (mestrado/doutorado) do Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas (PGCIF) da Universidade Estadual de Londrina – UEL, declaro para os devidos fins que não tenho qualquer vínculo empregatício, fixo ou temporário, e que estou ciente e de acordo com a Resolução PGCIF 01/2023, que não permite que alunos de _____ (mestrado/doutorado com menos de 25 meses da data da primeira matrícula) contemplados com bolsas de Pós-Graduação desempenhem atividades remuneradas com vínculo empregatício.

Local/Data:

Assinatura: