



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

SECRETARIA DE CULTURA ARTÍSTICA

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BOLSA

Eu, _____,
portador do RG número _____ e do CPF
_____, estudante devidamente matriculado no Curso de
Graduação em _____, matrícula número
_____, declaro que disponho de 12 horas semanais para atuar como
bolsista no Programa de Promoção da Cultura Artística (Bolsa-Arte), no período
compreendido entre _____ e _____. Declaro também que
não possuo outra modalidade de Bolsa, nem vínculo empregatício.

Estou ciente que, caso seja constatado vínculo empregatício e/ou benefício com bolsa de outro Programa no mês de início da concessão da bolsa do Programa de Promoção da Cultura Artística, estarei sujeito(a) às sanções legais previstas no ordenamento jurídico brasileiro.

Fortaleza, _____ de _____ de _____

Assinatura do Estudante Bolsista