



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Rodovia SC 484 – Km 02, Fronteira Sul, Chapecó-SC, CEP 89815-899, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Declaro, junto à Universidade Federal Fronteira Sul, que eu, _____,
CPF _____,
matrícula _____,
de acordo com a RESOLUÇÃO Nº 1/CONSUNI CEXT/UFFS/2013:

☐ não possui outra bolsa da UFFS, de outros órgãos/instituições públicas, privadas ou de agências de fomento, com exceção do acúmulo de bolsas PIBID com as bolsas institucionais da UFFS, oriundas do orçamento próprio;

☐ de que possuo disponibilidade de carga horária (máximo de 20 horas acumuladas) para me dedicar às atividades do(s) programa(s);

☐ de que não possui vínculo empregatício.

Chapecó - SC, ____ de _____ de ____.

Nome completo