**DECLARAÇÃO DO ALUNO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno de (mestrado/doutorado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Programa de Pós-Graduação em Geologia do Instituto de Geociências da Universidade Federal da Bahia, DECLARO, para todos e devidos fins, que não possuo vínculo empregatício temporário ou permanente. Declaro ainda que estou ciente que, caso venha a adquirir vínculo empregatício (temporário ou permanente), irei comunicar imediatamente ao Colegiado de Pós-Graduação em Geologia, que irá deliberar sobre a continuidade da bolsa. Em caso de ser aprovada a continuidade da bolsa, declaro estar ciente que a mesma poderá ser cancelada a qualquer tempo em função do desempenho e de outros critérios estabelecidos pelo programa.

Salvador, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do aluno**

**Aluno de Mestrado / Doutorado (conforme o caso)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do orientador**

**Orientador do (a) aluno (a)**