**TERMO DE ACEITE DE BOLSA DE PÓS-DOUTORADO FAPESQ**

**EDITAL DE BOLSAS Nº 07/2021 - CONCESSÃO DE QUOTAS DE BOLSAS DE MESTRADO**

**DOUTORADO E PÓS- DOUTORADO ACADÊMICO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) selecionado(a) para receber a bolsa de pós-doutorado FAPESQ, para atuar no Programa de Pós-Graduação em Administração (PPGA) da Universidade Federal da Paraíba (UFPB), declaro que tenho interesse em receber a bolsa no período de 12 meses cumprindo as Diretrizes Gerais do Estágio de Pós-doutorado do PPGA (<http://www.ccsa.ufpb.br/ppga/contents/menu/documentos-e-orientacoes-1/orientacoes-1>) e que **não possuo nenhum vínculo empregatício ou funcional** (*remunerado, com bolsa ou quaisquer outros recebimentos de cunho financeir*o).

Assim, assino ciente, que a falsa declaração me sujeita às sanções previstas em Lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do Art. 10, do Decreto Nº 83.936/1979.

João Pessoa/PB, \_\_\_ de setembro de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura bolsista

**Obs.**: Por determinação da FAPESQ, o bolsista **deverá** apresentar uma conta no **Banco Bradesco** para receber as parcelas da bolsa.

Conta nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_