



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia  
Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E/OU BOLSA**

Eu, João Vítor Fernandes Dias, beneficiário da bolsa de Iniciação Científica, na Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro – UENF, declaro para os devidos fins que:

**(X) não exerço** cargo e/ou emprego público ou privado e também não possuo outra bolsa ou fonte de rendimento.

**( ) exerço** cargo e/ou emprego público ou privado como \_\_\_\_\_,  
(Nome da atividade profissional)

Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, junto ao (a) \_\_\_\_\_,  
(Nome do Órgão, Empresa ou Instituição de Ensino)

com remuneração mensal no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

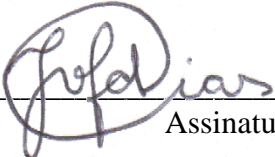
**( ) recebo** proventos de aposentadoria e/ou pensão provenientes do cargo e/ou emprego público ou privado de \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

junto ao (a) \_\_\_\_\_.  
(Nome do Órgão, Empresa ou Instituição de Ensino)

**( ) possuo** outra bolsa de \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, junto  
ao(a) \_\_\_\_\_,  
(Nome do Órgão de Fomento)

A omissão ou inexatidão das informações prestadas são de inteira responsabilidade do declarante, sob pena de implicação no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica)

Campos dos Goytacazes-RJ, 09 de agosto de 2019.

  
Assinatura do Bolsista

DE ACORDO, Em 15/09/19.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do Pró-Reitor responsável pela Bolsa)