



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENADORIA DE ACOMPANHAMENTO DISCENTE

## PROGRAMA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

### DECLARAÇÃO NEGATIVA DE BOLSA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) de RG nº \_\_\_\_\_  
e CPF nº \_\_\_\_\_, estudante devidamente  
matriculado(a) no \_\_\_\_\_ semestre do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_,  
declaro que disponho de 12 horas semanais para atuar como bolsista no Programa de  
Bolsa de Iniciação à Docência(PID), no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e que **NÃO** possuo outra modalidade de Bolsa ou vínculo empregatício.

Estou ciente que, caso exista outro tipo de bolsa ou vínculo empregatício vigente no mês de início da bolsa a mim concedida pelo Programa de Iniciação à Docência, tem-se configurado falsidade ideológica, conforme o Art. N° 299 do Código penal.

Fortaleza-CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Estudante