

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS

Eu, _____, SIAPE/Matricula/Registr
o n.º _____, ocupante do cargo/função/
emprego de _____, lotado/empregado
(a) no (a) _____, DECLARO, sob as penas
da lei, não receber bolsa que tenha como referência o Regulamento de Concessão de Bolsas de Pesquisa, de Pós-graduação, de Extensão, de Desenvolvimento, de Inovação e de Intercâmbio, no âmbito do IFNMG.

Vínculo:

Servidor Público (Federal, Estadual, Municipal)

CLT

Sem vínculo empregatício/Desempregado

_____, (), ____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) Servidor(a)