

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

**GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS**

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de comprovação, Professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na figura de Orientador (a), indico o/a Bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para a Bolsa de Pós-Graduação – Mestrado/Doutorado – UENF.

Declaro que o Bolsista indicado:

* Ingressou no Programa de Pós-Graduação em Biociências e Biotecnologia , no dia \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
* Não irá possuir nenhum vínculo empregatício com instituição pública ou privada ou outra fonte de rendimento durante a vigência da bolsa, permitindo-se, entretanto, que o pós-graduando possa exercer, na mesma instituição, a função de professor substituto, desde que a sua carga horária contratual não exceda 20 horas semanais, ou de Professor da Educação Básica. Nestes casos, é necessária a expressa anuência do seu orientador e do coordenador do curso.
* Não irá manter bolsa de qualquer outra modalidade durante a vigência da bolsa.

Assinatura do Bolsista

Assinatura do Orientador

Campos dos Goytacazes, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Av. Alberto Lamego, 2000 - Parque Califórnia - Campos dos Goytacazes/ RJ - 28013-602 Tel.: (22) 274–86009 - Fax: (22) 2739-7080 - correio eletrônico: [grh@uenf.br](mailto:grh@uenf.br), [grh.bolsa@gmail.com](mailto:grh.bolsa@gmail.com)