



IMPLEMENTAÇÃO DE BOLSA CAPES

O(A) Secretário(a) do Programa de Pós-Graduação entra em contato com o(a) aluno(a) por e-mail, informando que foi disponibilizada uma bolsa CAPES.

O(A) aluno(a) deverá responder à mensagem, esclarecendo as seguintes questões:

- 1) Tem interesse em receber a bolsa?
- 2) Possui vínculo empregatício?

Caso tenha interesse em receber a bolsa, deverá encaminhar, via e-mail, para a Secretaria de Pós-Graduação, no prazo estipulado pelo(a) Secretário(a), os seguintes documentos:

1) **Estudantes sem vínculo de emprego:**

- ✓ Cadastramento de Bolsista assinado;
- ✓ Termo de Compromisso - o aluno deverá assinar o documento perante funcionário da Coordenadoria de Pós-Graduação;
- ✓ Comprovante de conta corrente - o bolsista deverá ser titular principal da conta (*extrato ou contrato de abertura de conta ou cópia do cartão, desde que tenha legíveis: nome do correntista, agência e conta corrente*);
- ✓ Declaração de não vínculo empregatício (*Veja Modelo - Anexo I*).

2) **Estudantes com vínculo de emprego:**

- ✓ Cadastramento de Bolsista assinado;
- ✓ Termo de Compromisso - o aluno deverá assinar o documento perante funcionário da Coordenadoria de Pós-Graduação;
- ✓ Comprovante de conta corrente - o bolsista deverá ser titular principal da conta (*extrato ou contrato de abertura de conta ou cópia do cartão, desde que tenha legíveis: nome do correntista, agência e conta corrente*);
- ✓ Declaração de vínculo empregatício (*Veja Modelo - Anexo II*);
- ✓ Autorização do orientador para conciliação do vínculo empregatício e bolsa de estudos (*Veja Modelo - Anexo III*).

Observações:

- 1) Formulários de Cadastramento de Bolsista e Termo de Compromisso estão disponíveis em <https://www.ifch.unicamp.br/ifch/pos/formularios>.



- 2) A concessão de bolsas de estudos a alunos com vínculo empregatício depende da legislação vigente e da aprovação da Coordenação de Programa.
- 3) Nos Programas de Pós-Graduação em Antropologia Social e Ciências Sociais, o aluno deverá também entregar o Termo de Concessão de Bolsas, disponível em <https://www.ifch.unicamp.br/ifch/pos/formularios>.



ANEXO I - DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO - MODELO

Ao(À)
Coordenador(a) de Programa de Pós-Graduação em *[nome do Programa]*
IFCH/UNICAMP

Prezado(a) Coordenador(a)

Eu, *[nome do aluno]*, RA *[número]*, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em *[nome do Programa]*, nível *[mestrado ou doutorado]*, declaro, para os devidos fins, que não possuo vínculo empregatício e nem recebo complementação financeira.

Cidade/Estado, *[dia]* de *[mês]* de *[ano]*.

Assinatura

[nome do aluno]



ANEXO II - DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO - MODELO

Ao(À)
Coordenador(a) de Programa de Pós-Graduação em *[nome do Programa]*
IFCH/UNICAMP

Prezado(a) Coordenador(a)

Eu, *[nome do aluno]*, RA *[número]*, declaro, para os devidos fins, que sou bolsista do Programa de Pós-Graduação em *[nome do Programa]*, nível *[mestrado ou doutorado]* e recebo complementação financeira em função do vínculo empregatício a seguir especificado:

[nome da instituição/empresa]

[cargo/função]

Admissão: *[data de admissão]*

Rendimento: *[informar valor bruto]*

Está licenciado? *[sim ou não]*

Carga horária semanal *[número de horas]*

É professor substituto? *[sim ou não]*

Observações: *[incluir observações que considerar relevantes]*

Atesto, ainda, que as atividades desempenhadas estão de acordo com minha área de atuação e de interesse para formação acadêmica, científica e tecnológica como discente do Programa, não havendo qualquer prejuízo ao andamento da minha pesquisa.

Cidade/Estado, *[dia]* de *[mês]* de *[ano]*.

Assinatura

[nome do aluno]



ANEXO III - AUTORIZAÇÃO DO ORIENTADOR - MODELO

Ao(À)
Coordenador(a) de Programa de Pós-Graduação em *[nome do Programa]*
IFCH/UNICAMP

Prezado(a) Coordenador(a)

Na condição de orientador(a) do(a) aluno(a) *[nome do aluno]*, RA *[número]*, bolsista, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em *[nome do Programa]* da Universidade Estadual de Campinas, nível *[mestrado ou doutorado]*, informo que o(a) estudante possui vínculo empregatício e, nos termos do artigo 2º da Portaria Capes/CNPq nº 1, de 15/07/2010, autorizo a manutenção deste vínculo e sua decorrente complementação financeira por entender que não haverá qualquer prejuízo ao andamento de sua pesquisa.

Atesto, ainda, que as atividades a serem desempenhadas estão de acordo com a área de atuação e de interesse para a formação acadêmica do aluno.

Cidade/Estado, *[dia]* de *[mês]* de *[ano]*.

Assinatura

[nome do professor]

[nome do aluno]

[nome da instituição/empresa]

[cargo/função]

Admissão: *[data de admissão]*

Rendimento: *[informar valor bruto]*

Está licenciado? *[sim ou não]*

Carga horária semanal *[número de horas]*

É professor substituto? *[sim ou não]*

Observações: *[incluir observações que considerar relevantes]*