**Anexo 12 -** MODELO DECLARAÇÃO DE VÍNCULO

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da identidade de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atualmente mantenho um vínculo empregatício ativo e estou desempenhando a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de forma remunerada. No entanto, asseguro que a minha ocupação remunerada não afetará as entregas e o cumprimento dos prazos de conclusão do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [mestrado ou doutorado.]

Comprometo-me a informar o meu orientador(a) sobre essa atividade e o trabalho em conjunto para garantir a compatibilidade entre as minhas responsabilidades acadêmicas e profissionais. Também me comprometo a encaminhar ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a carta de ciência e anuência assinada por meu orientador(a).

Manifesto meu interesse e solicito a efetivação da minha matrícula nesta pós-graduação.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Salvador, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Candidato: