**AUTORIZAÇÃO DE ACÚMULO DE BOLSA**

**COM ATIVIDADE REMUNERADA OU OUTROS RENDIMENTOS**

Ilmo (a). Sr (a).

Professor (nome do ORIENTADOR(A) )

Eu,... , CPF: ...., aluno (a) bolsista regularmente matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em Ciência e Engenharia de Materiais, da Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC, solicito autorização de acúmulo da bolsa (*especificar se é CAPES/Demanda Social, PROMOP, outro tipo de bolsa*) com atividade remunerada ou outros rendimentos, conforme descritos abaixo:

TIPO DE ATIVIDADE (instituição; cargo/função):

NOME DA BOLSA (órgão de fomento):

CARGA HORÁRIA:

PERÍODO:

Joinville, de de 202.

Assinatura digital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador (a) Assinatura do aluno(a)

**Observação:**

**Carga horária máxima permitida - atividade remunerada: 20 horas semanais.**

**O ORIENTADOR DEVE CADASTRAR NO SGPe (Assunto: 2440 – Requerimento; Classe: 263 – Processo sobre Requerimento), ASSINAR E ENCAMINHAR AO UDESC/CCT/CPPGCEM.**