**Declaração de ausência de vínculo empregatício e/ou remuneração**.

Eu, , C.P.F Nº , RG. (colocar o órgão emissor), residente no endereço (Colocar o endereço o mais completo possível) declaro através deste não possuir, a partir da data de hoje, 01/08/2017, nenhum vínculo empregatício ou remuneração adicional à bolsa CAPES.

(Digitar o nome completo)

Florianópolis, 01 de agosto de 20XX